

附表

游離輻射設備製造業個人資料外洩事件監督通報紀錄表		
通報公司名稱： _____	通報時間： 年 月 日 時 分	
	通報人： _____ 簽名(蓋章)	
	職 稱： _____	
	電 話： _____	
	E-mail： _____	
通報機關： 核能安全委員會	地 址： _____	
事件發生時間	年 月 日 時 分	
事件發生種類	<input type="checkbox"/> 竊取 <input type="checkbox"/> 洩漏 <input type="checkbox"/> 竄改 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 其他侵害事件	個人資料侵害之總筆數(大約) _____ 筆
		<input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆
發生原因及事件摘要		
損害狀況		
個人資料外洩可能結果		
擬採取之因應措施		
擬採通知當事人之 時間及方式		
是否於發現個人資料外洩後 72 小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由： _____	