

附表、人力供應業者通報紀錄表

(由人力供應業者填寫) 通報作業	人力供應業者名稱 _____ 通報對象 _____	通報時間： 年 月 日 時 分 單位圖記(蓋章) 通報人： 職稱： 電話： Email： 地址：
	事故發生時間	
	事故發生種類 <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"/> 其他侵害事故	個人資料侵害總筆數 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆
	發生原因及事實摘要	
	損害狀況	
	事故發生可能結果	
	擬採取之因應措施	
	是否通知當事人	<input type="checkbox"/> 是，時間_____，方式_____ <input type="checkbox"/> 否，原因_____
	是否於發現事故後 72 小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____
	(由所在地之直轄市、縣(市)政府 依後續行政措施及處置作業填寫)	是否為嚴重影響民眾 權益之重大社會矚目 案件；倘是，影響層 面為何
是否安排進行行政檢 查		<input type="checkbox"/> 是，時間_____ <input type="checkbox"/> 否，理由_____
就事故發生判斷是否 違反個人資料保護法		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____
就事故發生之後續處 置		
結案時間		