

#### 第四條 附表

個人資料侵害事故通報紀錄表		
非公務機關名稱	通報時間： 年 月 日 時 分	
	通報人：	
	職稱：	
	電話：	
	電子郵件：	
	事故地址：	
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 _____	個資侵害之總筆數(大約) _____ <input type="checkbox"/> 一般個資 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個資 _____ 筆
發生原因及事故摘要		
損害狀況		
個資侵害可能結果		
擬採取之因應措施		
擬採通知當事人之時間及方式		
是否於發現個資外洩後之時限內通報	初報：重大個人資料事故知悉後一小時內 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____	
	續報：重大個人資料事故知悉後七十二小時內 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____	
	接獲機關通報後：四十八小時內 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____	

註1：各欄位資訊若尚未明確，得先填寫「不明」，並俟明確後再通報更新補充。

註2：有關通報本會方式及管道等相關資訊，另揭露於本會官網。