



第九條附表

| 個人資料侵害事故通報與紀錄表 | | | |
|--|--|--|--|
| 非公務機關名稱 通報機關 | 通報時間： 年 月 日 時 分 通報人： 簽名(蓋章) 職稱： 電話： Email： 地址： | | |
| 事件發生時間 | | | |
| 事件發生種類 | <table border="1"> <tr> <td> <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 </td> <td> 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 </td> </tr> </table> | <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 |
| <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 | | |
| 發生原因及事件摘要 | | | |
| 損害狀況 | | | |
| 個資外洩可能結果 | | | |
| 擬採取之因應措施 | | | |
| 擬採通知當事人之時間及方式 | | | |
| 是否於發現個資外洩後72小時通報主管機關 | <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：上開72小時通報主管機關，例假日均納入時效計算。