REPORT PER LA COMUNICAZIONE INTERNA/NOTIFICA DI UN DATA BREACH

(da inviare al GAP all'indirizzo e-mail: gap@montecatone.com)

U.O. _____

DIRETTORE/RESPONSABILE struttura (Referente privacy) _____

Indirizzo EMAIL per eventuali comunicazioni _____

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____

QUANDO SI È VERIFICATA LA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI:

☐ Il _____ ☐ Dal _____ (la violazione è ancora in corso)

☐ Dal _____ al _____ ☐ In un tempo non ancora determinato

CAUSA DELLA VIOLAZIONE:

☐ Azione intenzionale interna ☐ Azione accidentale interna
☐ Azione intenzionale esterna ☐ Azione accidentale esterna ☐ Sconosciuta

BREVE DESCRIZIONE DELLA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI:

_____

_____

_____

_____

DESCRIZIONE DEI SISTEMI, SOFTWARE, SERVIZI, INFRASTRUTTURE IT COINVOLTE NELLA VIOLAZIONE, CON INDICAZIONE DELLA LORO UBICAZIONE (ad es. PC, dispositivo mobile, apparecchiatura medicale, file, documento cartaceo, ecc.):

_____

_____

_____

MISURE TECNICHE E ORGANIZZATIVE, <u>IN ESSERE AL MOMENTO DELLA VIOLAZIONE</u>, ADOTTATE PER GARANTIRE LA SICUREZZA DEI DATI PERSONALI COINVOLTI

_____

_____

_____

NATURA DELLA VIOLAZIONE:

☐ **PERDITA DI RISERVATEZZA** (diffusione/accesso non autorizzato o accidentale)
☐ **PERDITA DI INTEGRITÀ** (modifica non autorizzata o accidentale)
☐ **PERDITA DI DISPONIBILITÀ** (impossibilità di accesso, indisponibilità del dato, distruzione, perdita, modifica non autorizzata o accidentale)
☐ **Altro**

NUMERO DI INTERESSATI COINVOLTI NELLA VIOLAZIONE:

☐ N. _____ interessati ☐ Circa _____ interessati

☐ Non determinabile ☐ Non ancora determinato

CATEGORIE DI DATI OGGETTO DI VIOLAZIONE:

☐ Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, altro…)
☐ Dati di contatto (indirizzo postale o di posta elettronica, numero di telefono fisso o mobile)
☐ Dati di accesso e di identificazione (username, password, customer ID, altro…)
☐ Dati di pagamento (n. conto corrente, dettagli della carta di credito, altro…)
☐ Dati relativi alla salute
☐ Dati relativi alla vita sessuale o orientamento sessuale
☐ Dati relativi a minori (specificare la tipologia di dato)
☐ Dati genetici
☐ Dati biometrici
☐ Altro

GRAVITÀ DEL POTENZIALE IMPATTO DELLA VIOLAZIONE SUGLI INTERESSATI (secondo le valutazioni del referente privacy**):**

☐ Trascurabile ☐ Bassa ☐ Media ☐Alta ☐ Non ancora definita

Motivazioni:

_____

_____

_____

MISURE TECNICHE E ORGANIZZATIVE <u>ADOTTATE PER PORRE RIMEDIO</u> ALLA VIOLAZIONE E ATTENUARE I POSSIBILI EFFETTI NEGATIVI DEGLI INTERESSATI:

_____

_____

_____

MISURE TECNICHE E ORGANIZZATIVE <u>ADOTTATE PER PREVENIRE</u> SIMILI VIOLAZIONI FUTURE:

_____

_____

_____

Data _____ **_____**

Firma referente privacy