

附件

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>                     個人資料侵害之總筆數(大約)                      _____   <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆  <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 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	個人資料侵害之總筆數(大約) _____  <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 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	個人資料侵害之總筆數(大約) _____  <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			
是否於發現個人資料外洩後七十二小時通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由		

說明：配合第九條規定非公務機關發生重大個人資料事故之情事者，應於七十二小時內將相關事項以書面通報各該主管機關，爰擬訂「個人資料外洩通報表」之統一格式，俾利非公務機關填報。