

Al Responsabile del data breach

Al Referente privacy

aspal.databreach@regione.sardegna.it

**SEGNALAZIONE DATA BREACH
DIPENDENTI E COLLABORATORI ASPAL**

SEGNALANTE

Nome:

Cognome:

Servizio:

indirizzo e-mail:

telefono:

Dati identificativi di ulteriori soggetti che sono in grado di fornire maggiori informazioni sull'evento: (indicare nome, cognome, qualifica/servizio, indirizzo e-mail, telefono):

VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI *(che può presentare un probabile rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche)*

Descrizione sintetica dell'evento:

Quando si è verificato l'incidente?

Quando ne hai avuto conoscenza?

INFORMAZIONI *sul trattamento*

Quali sono i dati personali oggetto della violazione?

Sono coinvolti anche i dati appartenenti a categorie particolari di cui agli artt. 9 e 10 del GDPR? *(origine razziale, etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose, appartenenza ai sindacati, dati genetici, sulla salute, vita sessuale o orientamento sessuale, dati relativi a condanne penali o a reati o a misure di sicurezza)*

Qual è la categoria degli interessati coinvolti? (es. utenti del CPI, dipendenti, altro)

In via approssimativa quanti interessati sono stati coinvolti?

Uno o più interessati hanno segnalato il possibile data breach?

Gli interessati sono già stati informati del fatto che si è verificato questo incidente?

RISCHI <i>sul trattamento</i>

Sono state già intraprese delle azioni per ridurre o mitigare gli effetti della violazione dei dati sugli interessati coinvolti?

Se la risposta è affermativa, fornire brevi dettagli:

È in corso un'inchiesta interna sull'incidente?

Se la risposta è affermativa, fornire brevi dettagli:

Aggiungere qualsiasi altra informazione che possa essere utile al gruppo di gestione del data breach per valutare la violazione:

Data

Firma