

»Prijava kršitve varnosti osebnih podatkov«

Prosimo, da rubrike izpolnite z veliki tiskanimi črkami. Polja, označena z *(zvezdico), so neobvezna

Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna stranka	
Vir prijave	Stranka
Ime	
Priimek	
Država	
Kraj in poštna številka	
Naslov bivališča	
*E-naslov	
*Telefon (GSM)	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> Št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščen razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	
Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna zaposleni	
Vir prijave	Zaposleni
*Ime	
*Priimek	
*Organizacijska enota	
*Službeni e-naslov	
*Službeni telefon	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> Št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščen razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	

Glavni vzrok zaznane kršitve?	<input type="checkbox"/> Človeška napaka <input type="checkbox"/> Procesna napaka <input type="checkbox"/> Sistemska težava <input type="checkbox"/> Ne vem <input type="checkbox"/> Drugo
Na katero poslovno področje vpliva zaznana kršitev? (navedite poslovno področje podjetja, na katero je vplivala zaznana kršitev oz. katero področje je odgovorno za zaznano kršitev)	
Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna pogodbeni obdelovalec osebnih podatkov	
Vir prijave	Pogodbeni obdelovalec osebnih podatkov
Firma	
Poslovni naslov	
Sedež	
Predmet storitve po (krovni) pogodbi	
E-naslov kontaktne osebe pri prijavitelju	
Službeni telefon kontaktne osebe pri prijavitelju	
Delovno mesto/pozicija kontaktne osebe pri prijavitelju	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša zaznana kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščen razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	
Glavni vzrok zaznane kršitve?	<input type="checkbox"/> Človeška napaka <input type="checkbox"/> Procesna napaka <input type="checkbox"/> Sistemska težava <input type="checkbox"/> Ne vem <input type="checkbox"/> Drugo
Na katero poslovno področje vpliva zaznana kršitev? (navedite poslovno področje podjetja, na katero je vplivala zaznana kršitev oz. katero področje je odgovorno za zaznano kršitev)	
Ali je zaznana kršitev imela kakšen vpliv na aplikacijo/programsko opremo? (če da, navedite na katero)	
Ali je zaznana kršitev imela kakšen vpliv na infrastrukturo? (če da, navedite na katero)	

Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna zunanji prijavitelj	
Vir prijave	Zunanji prijavitelj (fizična/pravna oseba)
Firma	
Poslovni naslov	
Sedež	
Ime	
Priimek	
Naslov bivališča	
*E-naslov	
*Telefon (GSM)	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša zaznana kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščen razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	
Glavni vzrok zaznane kršitve?	<input type="checkbox"/> Človeška napaka <input type="checkbox"/> Procesna napaka <input type="checkbox"/> Sistemska težava <input type="checkbox"/> Ne vem <input type="checkbox"/> Drugo
Na katero poslovno področje vpliva zaznana kršitev? (navedite poslovno področje podjetja, na katero je vplivala zaznana kršitev oz. katero področje je odgovorno za zaznano kršitev)	

Kraj in datum:

.....

Podpis prijavitelja (za pravno osebo tudi žig):

.....