

第八條附件

個人資料侵害事故通報與紀錄表		
非公務機關名稱	通報時間： 年 月 日 時 分	
通報機關	通報人： 簽名（核章）	
	職稱：	
	電話：	
	E-mail：	
	地址：	
事故發現時間		
事故發生種類	☐ 竊取 ☐ 洩漏 ☐ 竄改 ☐ 毀損 ☐ 滅失 ☐ 其他侵害事故	個資侵害之總筆數（大約） ☐ 一般個資 _____ 筆 ☐ 特種個資 _____ 筆
發生原因及事故摘要		
損害狀況		
個資侵害可能結果		
擬採取之因應措施		
擬採通知當事人之時間及方式		
是否於發現個資外洩後72小時通報	☐ 是 ☐ 否，理由：	