

停車場經營業個人資料檔案安全維護計畫及處理辦法第六條附表

個人資料侵害事故通報與紀錄表	
停車場經營業名稱： _____	通報時間： 年 月 日 時 分
通報機關： _____	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	<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
	個資侵害之總筆數(大約)： <input type="checkbox"/> 一般個資 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個資 _____ 筆
發生原因及事件摘要	
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七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由： _____