Nazwa jednostki, w której doszło do

incydentu naruszenia danych osobowych

**Administrator Danych Osobowych**

**Rektor**

**Uniwersytetu Szczecińskiego**

za pośrednictwem

**Inspektora Ochrony Danych**

**Z G Ł O S Z E N I E**

o zajściu incydentu

ochrony danych osobowych

Informuję, że w dniu …………………… o godzinie……………………………………….

na Wydziale/w dziale ………………………………………………………………………

(nazwa jednostki)

w budynku ……………………………. w pomieszczeniu ………………………………

wystąpił incydent naruszenia ochrony danych osobowych polegający na: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........ (stypizowany opis incydentu)

stwierdzenie opisanego incydentu nastąpiło w dniu ………………… o godzinie …………

incydent trwał w okresie ………………………………………………………………….

(określić czas trwania incydentu np. liczbę godzin)

incydent dotyczył …………………………………………………………………………

(podać kategorie i liczbę osób, których incydent dotyczył)

zakres danych i kategoria danych objętych incydentem …………………………………………………………………………………………………..

(np. imię, nazwisko, data urodzenia, e –mail, numer telefonu)

Okoliczności incydentu

– opis charakteru naruszania, analiza przyczyny wystąpienia incydentu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Opis skutków/ konsekwencji incydentu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba odpowiedzialna za zajście incydentu …………………………………………………………………………………………………

Podjęte działania naprawcze polegające na wykonaniu następujących czynności ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

Kierownik jednostki, zgłaszającej naruszenie

\LADO