

AL

Responsabile del trattamento: _____

rappresentante legale:

COGNOME

NOME

E-MAIL *

Segnala che in data:

alle ore:

Si è verificata una violazione dei dati personali o (Data-Breach) che rientra in una delle seguenti tipologie (barrare la voce interessata):

a- Violazione della disponibilità, in caso di perdita o distruzione dei dati personali a seguito di accesso non autorizzato ai dati personali

b- Violazione dell'integrità, in caso di alterazione non autorizzata o accidentale dei dati personali

c- Violazione della riservatezza, in caso di divulgazione o accesso non autorizzato o accidentale ai dati personali

Descrizione della natura dei dati personali presumibilmente coinvolti e una descrizione dell'episodio:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Data

Firma _____