

僑光科技大學

個人資料侵害事故通報與紀錄表

非公務機關名稱 通報機關	通報時間： 年 月 日 時 分 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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; vertical-align: top;"> <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 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 個人資料侵害之總筆數____（大約） <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆 </td> </tr> </table>	<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	個人資料侵害之總筆數____（大約） <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆
<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	個人資料侵害之總筆數____（大約） <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆		
發生原因及事故摘要	_____		
損害狀況	_____		
個人資料侵害可能結果	_____		
擬採取之因應措施	_____		
擬採通知當事人之時間及方式	_____		
是否於發現個人資料外洩後72小時通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：		