

## Segnalazione Di Data Breach

Alla C.A. \_\_\_\_\_

Responsabile del Trattamento (fornitore o libero professionista esterno all'organizzazione del titolare del trattamento):

\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ (rappresentante legale)

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Segnala che:

In Data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

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

- Violazione della disponibilità, in caso di perdita o distruzione dei dati personali a seguito di accesso non autorizzato ai dati personali.
- Violazione dell'integrità, in caso di alterazione non autorizzata o accidentale dei dati personali.
- 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_