

TITOLARE DEL TRATTAMENTO COMUNE CASELLE LANDI	MODULO DI SEGNALAZIONE DATA BREACH	
--	---	--

Il Regolamento (UE) 2016/679 (cosiddetto GDPR) prevede che le violazioni di dati personali siano comunicate al Titolare del trattamento tramite moduli. Per violazione di dati personali si intende “La violazione di sicurezza che comporta accidentalmente o in modo illecito la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l'accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati”. Il Titolare mette a disposizione la presente scheda per segnalare tali eventi. Qualora gli spazi del modulo non siano sufficienti è possibile allegare documenti integrativi.

COMPILAZIONE A CURA DEL SEGNALANTE	
Cognome e Nome
telefono
Qualifica	<input type="checkbox"/> Dipendenti/collab. <input type="checkbox"/> Interessato <input type="checkbox"/> Altro
DESCRIZIONE DELL'EVENTO	
Data/...../..... ed orario in cui ci si è accorti dell'evento oggetto di segnalazione	
Descrizione dettagliata dell'evento	
<p>Descrizione generale della violazione, specificando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se c'è stata violazione della <u>riservatezza</u> e/o <u>perdita/distruzione</u> di dati e/o <u>modifica</u> di dati; • Dove è avvenuta la violazione o cosa ha coinvolto (es. indicazione del locale oppure dello strumento) • <u>Tipologia di dati</u>: es. dati anagrafici; dati di contatto (email/numeri di telefono); dati sanitari; dati religiosi; ecc.; • <u>Persone a cui si riferiscono i dati violati</u> (es. utenti del servizio; familiari; operatori; soggetti terzi) • <u>Numero di persone</u> coinvolte dalla violazione (i dati erano relativi ad una sola persona oppure a n° ___ di persone oppure il numero è indeterminato o non noto); • <u>Eventuali misure di protezione che erano presenti</u> sui dati violati prima della violazione (es. utilizzo di password di accesso; cifratura; dati sotto chiave; utilizzo di iniziali per i dati identificativi ecc.). <p>Eventuali interventi immediati adottati dal segnalante: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare quali:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Data compilazione del presente modulo:/...../.....	
Firma segnalante:	

INVIO SEGNALAZIONE	inviare il presente modulo all'indirizzo e-mail segreteria@comune.casellelandi.lo.it OPPURE Consegnarlo a mani presso la segreteria del Comune di Caselle Landi
---------------------------	---