

Allegato 1

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI UN SOSPETTO CASO DEL DATA BREACH

Data

Al dpo
dpo@aocz.it

NOME COGNOME RECAPITO TELEFONICO DELLA PERSONA CHE HA RILEVATO L'EPISODIO

NOME COGNOME DEL DELEGATO CHE HA TRASMESSO L'EPISODIO

DENOMINAZIONE DELLA E BANCA / BANCHE DATI OGGETTO DI DATA BREACH E BREVE DESCRIZIONE DELLA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI IVI TRATTATI

Quando si e verificata la violazione dei dati personali trattati nell'ambito della banca dati ?

- Il-----
- Tra il-----il-----
- In un tempo che non e stato possibile ancora determinare

E possibile che sia ancora in corso

Dove e avvenuta la violazione dei dati (specificare se avvenuta a seguito di smarrimento di dispositivi o di supporti portatili)

modalità di esposizione al rischio (compilare solo se a conoscenza):

Distruzione (i dati non sono più sui sistemi del titolare e non li ha neppure l'autore della violazione

Perdita

Modifica

Divulgazione non autorizzata

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Accesso non autorizzato
Altro

Dispositivo oggetto della violazione:

Computer
Rete
Dispositivo mobile
File o parte di un file
Strumento di backup
Documento cartaceo
Campione
Altro

Sintetica descrizione dei sistemi di elaborazione o di memorizzazione dei dati coinvolti, con indicazione della loro ubicazione (compilare solo se a conoscenza):

Quante persone sono state colpite dalla violazione dei dati personali trattati nell'ambito della banca dati?

- N. persone
- Circa persone
- Un numero (ancora) sconosciuto di persone

Che tipo di dati sono oggetto di violazione?

- Dati anagrafici/codice fiscale
- Dati di accesso e di identificazione (username, password, custode ID, altro)
- Dati relativi ai minori
- Dati personali idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale
- Dati personali relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona
- Dati giudiziari
- Copia per immagine su supporto informatico
- Ancora sconosciuto
- Altro;

Livello di gravità della violazione dei dati personali trattati nell'ambito della banca dati (secondo le valutazioni del delegato)?

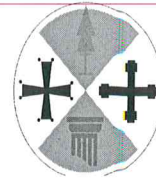
- Basso/trascurabile
- Medio



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

- Alto
- Molto alto

Misure tecniche e organizzative applicate ai dati oggetto di violazione (compilare solo se a conoscenza):

Quali misure tecnologiche e organizzative sono state assunte per contenere la violazione dei dati e prevenire simili violazioni future (compilare solo se a conoscenza)?
