

REJESTR NARUSZEŃ

zasad ochrony danych osobowych

<i>Numer kolejny incydentu</i>/..... nr/rok
<i>Zgłaszający</i> imię i nazwisko
<i>Data i godzina zgłoszenia</i>

<i>Opis naruszenia/incydentu</i>				
<i>Jakich danych dotyczy naruszenie [zbiór danych lub ich kategoria]</i>				
<i>Naruszenie przepisów prawa</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
<i>Zidentyfikowana przyczyna wystąpienia naruszenia [jeśli została zidentyfikowana]</i>				
<i>Podjęte działania naprawcze</i>				
<i>Konieczność podjęcia działań korygujących w ramach zasad przetwarzania danych osobowych</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
<i>Proponowane działania korygujące</i>				
<i>Czy wymagane jest powiadomienie:</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Organu nadzorczego:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Podmiotu danych:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	Organu nadzorczego:	Podmiotu danych:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Organu nadzorczego:	Podmiotu danych:				
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				

Przyjmuję do wiadomości:	
..... data i podpis IOD data i podpis AD