

ALLEGATO 1: MODELLO SEGNALAZIONE EVENTO

Al Titolare del trattamento dati personali

Al Gruppo per la gestione di violazioni di dati personali

1. Identificazione del segnalante la presunta violazione di dati personali:

- Soggetto interno (dipendente/collaboratore ed eventuale struttura di appartenenza o in cui svolge la propria funzione)
- Soggetto esterno

* Indicare i dati identificativi e di contatto del segnalante

note

Nome:
Cognome:
Data di Nascita:
Struttura di Appartenenza o Struttura esterna:

2. Descrizione dell'evento (cosa è successo - dove/come/quando si è verificato l'evento)

* Fornire una descrizione dettagliata e circoscritta dell'evento verificatosi in particolare indicando almeno tutti gli elementi qui specificati

Quando si è verificato l'evento: indicare data ___/___/___ e ora ___:___

Dove si è verificato l'evento (luogo)

Come si è verificato l'evento

3. Interessati coinvolti

* Indicare nei confronti di quanti e quali soggetti si è verificato l'evento con particolare riguardo alla loro specifica condizione (a titolo esemplificativo pazienti, dipendenti, altri soggetti, maggiori o minori di età, particolari condizioni sociali o di fragilità di tali soggetti, nonché il numero anche approssimativo dei soggetti coinvolti dall'evento) ovvero specificare se gli ipotetici interessati non sono facilmente identificabili in ragione di misure tecniche adottate come criptazione, pseudonomizzazione/anonimizzazione dei dati).

note

4. Categoria di dati

* Indicare la tipologia di dati coinvolti e la loro numerosità, (a titolo esemplificativo dati comuni o dati sensibili), la combinazione tra le diverse tipologie di dati, nonché se ci sono soggetti terzi che sono venuti a conoscenza senza averne autorizzazione e chi sono tali soggetti terzi a conoscenza di dati personali (a titolo esemplificativo: se si tratta di soggetti che hanno sufficienti garanzie in quanto magari tenuti al segreto professionale o d'ufficio).

Barrare le tipologie di dati coinvolti (la scelta può essere multipla)

- dati personali (nome e cognome, cod. fiscale, numero di targa, indirizzo IP, fototessera)
- dati appartenenti alla particolare categoria di dati cd. dati sensibili (a titolo esemplificativo genetici, biometrici, sanitari, orientamento sessuale, origine razziale o etnica)
- dati giudiziari (relativi a condanne penali e reati, iscrizione nel casello giudiziale)

Specificare eventuali dettagli dei dati oggetto della segnalazione



Azienda Ospedaliero Universitaria
**OSPEDALI
RIUNITI**
Umberto I - G.M.Lancisi - G.Salesi
Ancona

Ufficio del Responsabile per la
protezione dei dati personali

Procedura operativa per la gestione della violazione dei dati personali (data breach)

All.1 PO01.RPD
Rev.01
del 13/07/2022

Pag 3 di 3

Luogo, data e ora

Il Segnalante
