



Consorzio dei
Comuni Trentini

SERVIZIO RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI



C O M U N E D I V O L A N O
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

POTENZIALE VIOLAZIONE DI DATI PERSONALI

MODELLO DI COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Ente _____
Referente _____
Privacy _____
Telefono _____ Email _____

Breve descrizione della violazione dei dati personali

Denominazione della/e banca/banche dati oggetto di data breach e breve descrizione della violazione
dei dati personali ivi trattati

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

Il _____

Tra il _____ e il _____

In un tempo non ancora determinato

È possibile che sia ancora in corso

Dove è avvenuta la violazione dei dati? (Specificare se sia avvenuta a seguito di smarrimento di dispositivi o di supporti portatili)

Modalità di esposizione al rischio: tipo di violazione

Lettura (presumibilmente i dati non sono stati copiati)

Copia (i dati sono ancora presenti sui sistemi del titolare)

Alterazione (i dati sono presenti sui sistemi ma sono stati alterati)

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

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

Altro _____

Dispositivo o strumento oggetto della violazione

Computer

Rete

Dispositivo mobile

File o parte di un file

Strumento di backup

Documento cartaceo

Software _____

Servizio informatico _____

Altro _____

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

Numero _____ di 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, customer ID, altro*)

Dati relativi a minori

Dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, 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 idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale

Dati giudiziari

Copia per immagine su supporto informatico di documenti analogici

Ancora sconosciuto

Altro _____

Fornitori o soggetti esterni coinvolti

Misure tecniche, informatiche e organizzative applicate ai dati oggetto di violazione

Luogo e data _____

Firma _____