



**Modulo per la segnalazione di un sospetto caso di *data breach* all'interno del
Medical Center LDB S.r.L.**

Data _____

Al Responsabile della Protezione dei dati (**DPO**)
dpo@medicalcenterldb.it

Nome, cognome e recapito telefonico della persona che ha rilevato l'evento:

Nome, cognome e recapito telefonico di chi comunica l'evento:

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 dati?

- (a) Il _____
- (b) Tra il giorno _____ e il giorno _____
- (c) In un tempo che non è stato ancora possibile determinare
- (d) E' possibile che sia ancora in corso

Tipo di violazione:

- (a) Distruzione (i dati non sono più sui sistemi del Titolare e nemmeno nei sistemi dell'autore della
violazione)
- (b) Perdita
- (c) Modifica
- (d) Divulgazione non autorizzata
- (e) Accesso non autorizzato

(f) Altro: (specificare) _____

Dispositivo oggetto della violazione:

(a) Computer

(b) Rete

(c) Dispositivo mobile

(d) *File* o parte di un *file*

(e) Strumento di *backup*

(f) Documento cartaceo

(g) Altro: (specificare) _____

Sintetica descrizione dei sistemi di elaborazione o di memorizzazione dei dati coinvolti (compilare solo se a conoscenza):

Rischi che potrebbero verificarsi ai danni degli interessati a seguito della violazione dei dati personali:

Quante persone sono state colpite dalla violazione dei dati personali?

(a) N. _____ persone

(b) Circa n. _____ persone

(c) Un numero (ancora) sconosciuto di persone

Che tipo di dati sono oggetto di violazione?

(a) Dati anagrafici/codice fiscale

(b) Dati di accesso e di identificazione (*username*, *password*, *customer ID*, altro)

(c) Dati relativi a minori

(d) Dati 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

(e) Dati personali relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona

(f) Dati genetici

(g) Dati giudiziari

(h) Copia per immagine di documenti analogici

(i) Ancora sconosciuto

(j) Altro: (specificare) _____

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

(a) Basso/trascurabile

(b) Medio

(c) Alto

(d) Molto alto

Misure organizzative e tecniche applicate ai dati oggetto di violazione:

Firma del segnalatore

nome e cognome