ALLEGATO 8

Al Titolare del trattamento

Al Responsabile della protezione dei dati

**Oggetto: segnalazione di una violazione di dati personali**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Email |  |
| Recapito telefonico |  |

dichiara di essere venuto a conoscenza di una violazione di sicurezza (*c.d. Data Breach*) che comporta accidentalmente o in modo illecito la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l’accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati e riporta le seguenti informazioni:

|  |
| --- |
| Violazione dati personali |
| Data della violazione |  |
| Descrizione evento |  |
| Dati coinvolti |  |
| Tipo di violazione |  |

Ulteriori annotazioni:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo, data