Al Magnifico Rettore

ALLEGATO 7

Al Responsabile della protezione dati

Al Responsabile interno

**Oggetto: comunicazione in dettaglio di una violazione di dati personali (artt. 5 – 7 Disciplinare d’intervento del personale dipendente in caso di violazione).**

Il sottoscritto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Cognome |  |  |
| Email |  |  |
| Recapito telefonico |  |  |
| Settore |  |  |
| Responsabile interno |  |  |

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.

Consapevole dell’obbligatorietà di comunicare le circostanze della violazione, senza ingiustificato ritardo, al Titolare del trattamento e al Responsabile della protezione dati, riporta le seguenti informazioni:

|  |
| --- |
| Violazione dati personali |
| Data della violazione |  |
| Data in cui si è venuti a conoscenza dell’evento  |  |
| Descrizione evento |  |
| Dispositivo oggetto della violazione |  |
| Tipologia dei dati coinvolti |  |
| Causa della violazione |  |
| Tipo di violazione (RID) |  |
| Probabili conseguenze |  |
| Misure immediate di contenimento adottate |  |
| Livello gravità violazione |  |

Ulteriori annotazioni:

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

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

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

Luogo, data