

POTENZIALE VIOLAZIONE DI DATI PERSONALI

MODELLO DI COMUNICAZIONE AL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Ente COMUNE DI VALFLORIANA
Referente Privacy DOTT. SVALDI ALESSANDRO SEGRETARIO COMUNALE
Telefono 0461910123 **Email** segretariocomunale@comune.valfloriana.tn.it

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 _____