

MODULO DI COMUNICAZIONE VIOLAZIONE DATI

Sistemi Salerno - Holding Reti e Servizi S.p.A.
Via S. Passaro, 1 - 84134 - Salerno
e-mail: segreteria.hrs@grupposistemisalerno.it
PEC: holdingretieservizi@pec.grupposistemisalerno.it

c.a. Titolare al Trattamento Dati Personali

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ . Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail a cui inviare la risposta: _____

COMUNICA LA SEGUENTE VIOLAZIONE

Tipologia di rapporto con la Sistemi Salerno - Holding Reti e Servizi S.p.A.: _____

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?

- ☐ Il __/__/____
- ☐ Tra il __/__/____ e il __/__/____
- ☐ In un tempo non ancora determinato
- ☐ E' 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 li ha l'autore della violazione)
- ☐ Altro:

Dispositivo oggetto della violazione

- ☐ Computer
☐ Rete
☐ Dispositivo mobile
☐ Strumento di backup
☐ Documento cartaceo
☐ Altro: _____
-
-

Sintetica descrizione dei sistemi di elaborazione o di memorizzazione dei dati coinvolti:

Ubicazione _____

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

- ☐ N. _____ 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 (user name, password,)
☐ 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: _____
-
-

Data e Firma

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale. Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata, se apposta firma autografa). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

(In caso di delega, allegare delega rilasciata dall'interessato, con copia del Documento di identità in corso di validità)

SEZIONE A CURA DEL TITOLARE

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

☐ Basso/trascurabile ☐ Medio ☐ Alto ☐ Molto alto

Misure tecniche e organizzative applicate ai dati oggetto di violazione

Si ritiene che la violazione vada comunicata anche agli interessati?

Sì, perché: _____

No, perché: _____

Qual è il contenuto della comunicazione da rendere agli interessati?

Quali misure tecnologiche e organizzative sono state assunte per contenere la violazione dei dati e prevenire simili violazioni future?
