

Adatvédelmi incidens bejelentőlap

Kérjük a tudomásszerzést követően haladéktalanul kitölteni, és a
Szent Margit Rendelőintézet adatvédelmi tisztviselőjéhez eljuttatni!

dpo@obudairendelok.hu

I. Adatvédelmi incidensről tudomást szerző munkatárs

- neve:
- beosztása:
- munkahelyi elérhetősége:

II. Az adatvédelmi incidens

- jellege:
- feltételezett időpontja, helye:
- által érintett személyek kategóriái és hozzávetőleges száma:
- által érintett személyes adatok köre és hozzávetőleges száma:
- észlelt vagy lehetséges következményei:
- orvoslására tett vagy tervezett intézkedés és az intézkedés elrendelője valamint végrehajtója (név és beosztás szerint):

III. Az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve: IGEN / NEM

IV. Egyéb észrevétel:

Budapest, 20.... (év) (hó).(nap)

bejelentő aláírása