

Allegato 8 – Segnalazione data breach

Modello per la raccolta di informazioni sulla violazione dei dati personali

(artt.4, 33, 34 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGPD e art. 26 del d.lgs. 51/2018)

Sez. A - Dati del soggetto segnalante

Cognome: _____ Nome: _____

_____ E-mail: _____

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: _____ Funzione: _____

Sez. B -Titolare del Trattamento

Denominazione⁹: Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento

Codice Fiscale: 80013290228 - Via Valentina Zambra 16

CAP: 38122 Città: Trento Provincia: TN

PEC: segreteria.tn@pec.omceo.it

Sez. B1- Ulteriori soggetti coinvolti nel trattamento

Indicare i riferimenti di ulteriori soggetti coinvolti ed il ruolo svolto (contitolare, responsabile del trattamento¹⁰ rappresentante del titolare non stabilito nell'Ue)

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto
privo di C.F./P.IVA)

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto
privo di C.F./P.IVA)

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

⁹ Indicare nome e cognome nel caso di persona fisica.

¹⁰ In tale tipologia rientra anche il Responsabile individuato ai sensi art. 28, par. 4.

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ (indicare se Soggetto
privo di C.F./P.IVA)

Ruolo: ☐ Contitolare ☐ Responsabile ☐ Rappresentante

Sez. C - Informazioni di sintesi sulla violazione

1. Indicare quando è avvenuta la violazione

☐ Il _____

☐ Dal _____ (la violazione è ancora in corso) Dal _ al ____ In _____ un
tempo non ancora determinato

☐ Ulteriori informazioni circa le date in cui è avvenuta la violazione

2. Breve descrizione della violazione

3. Natura della violazione

a) Diffusione ☐ /accesso non autorizzato o accidentale ¹¹

b) Modifica ☐ non autorizzata o accidentale ¹²

c) Impossibilità ☐ di accesso, perdita, distruzione non autorizzata o accidentale ¹³

4. Causa della violazione

☐ Azione intenzionale interna

11. Perdita di confidenzialità

12. Perdita di integrità

13. Perdita di disponibilità

- ☐ Azione accidentale interna
- ☐ Azione intenzionale esterna
- ☐ Azione accidentale esterna
- ☐ Sconosciuta
- ☐ Altro (specificare)

5. Categorie di dati personali oggetto di violazione

- ☐ Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, altro...)
 - ☐ Dati di contatto (indirizzo postale o di posta elettronica, numero di telefono fisso o mobile)
 - ☐ Dati di accesso e di identificazione (username, password, customer ID, altro...)
 - ☐ Dati di pagamento (numero di conto corrente, dettagli della carta di credito, altro...)
 - ☐ Dati relativi alla fornitura di un servizio di comunicazione elettronica (dati di traffico, dati relativi alla navigazione Internet, altro...)
 - ☐ Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza o di prevenzione
 - ☐ Dati di profilazione (elaborazione automatizzata dei dati personali)
 - ☐ Dati relativi a documenti di identificazione/riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente, CNS, altro...)
 - ☐ Dati di localizzazione
- Dati che rivelino l'origine razziale etnica
- ☐ Dati che rivelino opinioni politiche
- Dati che rivelino convinzioni religiose o filosofiche
- ☐ Dati che rivelino l'appartenenza sindacale
- Dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale
- ☐ Dati relativi alla salute
 - ☐ Dati genetici
 - ☐ Dati biometrici
 - ☐ Categorie ancora non determinate Altro

6. Indicare il volume (anche approssimativo) dei dati personali oggetto di violazione¹⁴

- ☐ N. _____
- ☐ Circa n. _____
- ☐ Un Numero (ancora) non definito di dati

7. Categorie di interessati coinvolti nella violazione

- ☐ Dipendenti/Consulenti ecc.
- ☐ Utenti in genere
- ☐ Iscritti all'Ordine
- ☐ Soggetti che ricoprono incarichi istituzionali
- ☐ Beneficiari
- ☐ Pazienti
- ☐ Minori
- ☐ Persone vulnerabili (es. vittime di violenze o abusi, rifugiati, richiedenti

asilo)

- ☐ Categorie ancora non determinate
- ☐ Altro (specificare)

- ☐ Eventuali ulteriori dettagli circa le categorie di interessati

8. Numero (anche approssimativo) di interessati coinvolti nella violazione

☐ N. _____ interessati

Circa n. _____ interessati

☐ Un numero (ancora) sconosciuto di interessati

¹⁴ Ad esempio, numero di referti, numero di record di un database, numero di transazioni registrate.

Sez. D - Informazioni di dettaglio sulla violazione¹⁵

1. Descrizione dei sistemi e delle infrastrutture IT coinvolti nell'incidente, con indicazione della loro ubicazione

- ☐ Computer
- ☐ Dispositivo mobile ☐ Documento cartaceo ☐ File o parte di file
- ☐ Strumento di back up ☐ Rete
- ☐ Altro:

2. Misure di sicurezza tecniche e organizzative adottate per garantire la sicurezza dei dati, dei sistemi e delle infrastrutture IT coinvolti¹⁶

a) Misure organizzative:

- ☐ Nomina per iscritto personale ☐ Istruzioni per il trattamento ☐
Formazione del personale
- ☐ Accesso controllato ☐ Armadi chiusi
- ☐ Procedura modifica credenziali ☐ Policy di Ateneo

b) Misure tecniche:

- ☐ Autenticazione ☐ Autorizzazione ☐ Cifratura dei dati ☐
Separazione
- ☐ Firewall Antivirus
- ☐ ☐ Business continuity ☐ Disaster recovery

¹⁵ Segue punto 1, 2 e 3 della sez. C.

¹⁶ Indicare le misure in essere al momento della violazione.

- ☐ Intrusion detection
- ☐ Vulnerability assessment/penetration test

Sez. E – Misure adottate a seguito della violazione

2. *Misure tecniche e organizzative adottate (o di cui si propone l'adozione¹⁷) per porre rimedio alla violazione e ridurre gli effetti negativi per gli interessati*

¹⁷ Nella descrizione distinguere le misure adottate da quelle in corso di adozione