

ADATVÉDELMI INCIDENS JELENTÉSÉHEZ



1/ Az adatvédelmi incidens jellege/körülményei (*megsemmisítés, megsemmisülés, elvesztés, megváltoztatás, jogosulatlan közlés, jogosulatlan hozzáférés*) /néhány mondatban körül írva/

.....
.....
.....
.....
.....

2./ Az adatvédelmi incidenssel érintettek kategóriái (az egyének különböző típusai – gyermekek, fogyatékkal élők, időskorúak stb.) /páciens, dolgozó, ügyfél, egyéb harmadik személy/ és hozzávetőleges számát /pl. +-10 fő/

.....
.....
.....

3./ Az incidenssel érintett adatok kategóriái /pl. egészségügyi adat, személyazonosító adat/ és hozzávetőleges száma > 100 < db/

.....
.....

4./ A bejelentő neve és elérhetősége /e-mail, telefonszám, postázási cím/

.....
.....

Dátum/Keltezés:

Kérjük, ezt az űrlapot kitöltve szíveskedjen eljuttatni a Kórház részére. e-mail: korhaz@paradfurdo.hu + adatvedelmiincidens@paradfurdo.hu