**Formulário de comunicação de incidente de segurança com dados pessoais à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD)**

**Comunicação**

# Tipo de comunicação:

Completa.

Parcial.

# Para comunicação parcial:

Preliminar.

Complementar.

# Critério para a comunicação:

O incidente de segurança pode acarretar risco ou dano relevante aos titulares.

Não tenho certeza sobre o nível de risco do incidente de segurança.

**Agente de tratamento**

# O notificante é:

Controlador.

Operador.

Se operador, informar se já houve comunicação ao controlador: *[Resposta]*

# Dados do agente de tratamento:

Número do CPF ou CNPJ: *[●]*

Nome ou Razão Social: *[●]*

Natureza da Organização *(Pública ou Privada)*: *[Resposta]*

Endereço: *[Resposta]*

Cidade: *[Resposta]*

Estado: *[Resposta]*

CEP: *[Resposta]*

Telefone: *[Resposta]*

E-mail: *[Resposta]*

# Dados do notificante:

Nome: *[Resposta]*

E-mail: *[Resposta]*

Telefone: *[Resposta]*

# Dados do encarregado:

Mesmos dados do notificante.

Nome: *[Resposta]*

E-mail: *[Resposta]*

Telefone: *[Resposta]*

**Incidente de segurança**

# Descreva de forma resumida como o incidente de segurança com dados pessoais ocorreu.

*[Resposta]*

# Quando o incidente ocorreu?

*[Data e hora]*

Não tenho conhecimento. Justifique: *[Resposta]*

Não tenho certeza. Justifique: *[Resposta]*

# Quando a organização teve ciência do incidente de segurança?

*[Data e hora]*

# Descreva como a organização teve ciência do incidente de segurança.

*[Resposta]*

# Se a comunicação inicial do incidente não foi comunicada no prazo sugerido de 2 dias úteis após ter tomado ciência do incidente, justifique os motivos.

*[Resposta]*

# Se o incidente não foi comunicado de forma imediata após a sua ciência, justifique os motivos da demora.

*[Resposta]*

# Qual a natureza dos dados afetados?

Origem racial ou étnica.

Convicção religiosa.

Opinião política.

Filiação a sindicato.

Filiação a organização de caráter religioso, filosófico ou político.

Dado referente à saúde.

Dado referente à vida sexual.

Dado genético ou biométrico.

Dado de comprovação de identidade oficial (Por exemplo, nº RG, CPF, CNH).

Dado financeiro.

Nomes de usuário ou senhas de sistemas de informação.

Dado de geolocalização.

Outros: *[Resposta]*

# Qual a quantidade de titulares afetados?

*[Resposta]*

# Qual a categoria dos titulares afetados?

Funcionários

Prestadores de serviço

Clientes

Consumidores

Usuários

Pacientes de serviço de saúde

Crianças ou adolescentes

Outros: *[Resposta]*

**Medidas de segurança utilizadas para a proteção dos dados**

# Quais medidas de segurança, técnicas e administrativas, foram tomadas para prevenir a ocorrência do incidente de segurança?

*[Resposta]*

# Quais medidas de segurança, técnicas e administrativas, foram tomadas após a ciência do incidente de segurança?

*[Resposta]*

# Quais medidas de segurança, técnicas e administrativas, foram ou serão adotadas para reverter ou mitigar os efeitos do prejuízo do incidente de segurança aos titulares dos dados?

*[Resposta]*

# O agente de tratamento realizou relatório de impacto à proteção de dados pessoais?

*[Resposta]*

**Riscos relacionados ao incidente de segurança**

# Quais as prováveis consequências do incidente de segurança para os titulares afetados?

*[Resposta]*

# Considerando os titulares afetados, na sua avaliação, o incidente pode trazer consequências transfronteiriças?

*[Resposta]*

**Comunicação aos titulares de dados**

# Os titulares foram comunicados sobre o incidente de segurança com dados pessoais?

Sim

Não

Não sei

# Forneça detalhes.

*[Resposta]*

# Caso os titulares afetados não tenham sido informados, quais são os motivos que justificam a não comunicação ou o seu retardo?

*[Resposta]*