

# SEGNALAZIONE DI DATA BREACH

---

SPETT.LE

**G.A.L. “Murgia Più Soc. Cons. a r.l.**

*Via Achille Grandi, 2*

*76014 - Spinazzola (BT) • Italy*

*Alla c.a. del Presidente*

*Alla c.a. del “Data Protection Officer”*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di

Il Responsabile  Designato  Autorizzato  Altro: \_\_\_\_\_

Settore/Ufficio/Area \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail/altri dati di contatto \_\_\_\_\_

## SEGNALA CHE

Il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Si è verificata una violazione dei dati personali (*c.d. Data Breach*) che rientra in una delle seguenti tipologie (barrare una o più voci):

**A - *Violazione della disponibilità***, in caso di perdita o distruzione dei dati personali a seguito di accesso non autorizzato ai dati stessi;

**B - *Violazione dell'integrità***, in caso di alterazione non autorizzata o accidentale dei dati personali;

**C - *Violazione della riservatezza***, in caso di divulgazione o accesso non autorizzato o accidentale ai dati personali.

Descrizione della natura dei dati personali presumibilmente coinvolti e una descrizione dell'episodio:

---

---

---

*Luogo e Data*

*Firma*

---

---