

## Formulário de comunicação de incidente de segurança de 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 de 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 recorrência 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 de 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]*