Adatvédelmi incidensek nyilvántartása

[az adattovábbítással érintett szervezeti egység vezetője tölti ki]

20.....év									
Sorszám	**Bejelentés időpontja**	**A bejelentő személye, szervezeti egysége**	**Az érintett személyes adatok köre**	**Az adatvédelmi incidenssel érintettek köre és száma**	**Az adatvédelmi incidens időpontja**	**Az adatvédelmi incidens körülményei, hatásai**	**Az adatvédelmi incidens elhárítására tett intézkedések**	**Jogszabályban meghatározott egyéb adatok**	**Egyéb megjegyzés**