

Szkoła Podstawowa nr 3  
im. Walerego Wróblewskiego  
w Sokółce  
Osiedle Zielone 2, 16-100 Sokółka  
tel. 85 711 24 84  
NIP 545-12-98-317, REGON 000734417

Pieczęć Administratora

## ZGŁASZANIE INCYDENTU DOTYCZĄCEGO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ KLIENTA

### U ADMINISTRATORA

Mając na uwadze jak najpełniejszą realizację praw osób fizycznych, których dotyczy przetwarzanie danych osobowych, jak również świadomość konieczności stałego udoskonalania systemu ochrony przetwarzania danych u Administratora, zapewnia on osobom fizycznym możliwość zgłaszania mu informacji o ewentualnych incydentach dotyczących przetwarzania danych osobowych.

#### 1. ZGŁOSZENIE INCYDENTU PRZEZ KLIENTA ADMINISTRATORA

- 1.1. Administrator umożliwi osobom fizycznym zgłoszenie Administratorowi zaistnienia incydentu dotyczącego przetwarzania danych osobowych.
- 1.2. Incydent to każde zdarzenie będące, potencjalnie lub faktycznie, naruszeniem przetwarzania danych osobowych.
- 1.3. W przypadku, gdy osoba fizyczna uzna, iż poprzez działanie Administratora mogło dojść do naruszenia prawidłowości przetwarzania danych osobowych, ma ona możliwość poinformowania o tym Administratora.

#### 2. TRYB POINFORMOWANIA ADMINISTRATORA O INCYDENCIE I DALSZE CZYNNOŚCI

- 2.1. W celu poinformowania Administratora o zaistnieniu incydentu, osoba fizyczna zgłasza incydent pracownikowi Administratora.
- 2.2. Przyjmując zgłoszenie incydentu, pracownik Administratora zbiera informacje na temat incydentu przy wykorzystaniu wewnętrznego Formularza zgłoszenia i oceny incydentu.
- 2.3. Uzpełniony o przekazane przez osobę fizyczną informacje Formularz zgłoszenia i oceny incydentu pracownik przekazuje Kierownikowi Jednostki lub innej osobie wyznaczonej do tego celu przez Administratora.
- 2.4. Każdorazowo po zgłoszeniu incydentu przez klienta Jednostki, Administrator dokona po konsultacji z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych oceny, czy incydent stanowi naruszenie, a jeżeli tak, to czy naruszenie to podlega zgłoszeniu do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### 3. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- 3.1. Niezależnie od powyższego, osoba fizyczna może skontaktować się w sprawie zaistnienia incydentu z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych, korzystając z danych kontaktowych udostępnionych u Administratora.

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Anna Andrzejewska*

\_\_\_\_\_  
data i podpis Administratora

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA I OCENY INCYDENTU

Szkoła Podstawowa nr 3  
im. Walerego Wróblewskiego  
w Sokółce  
Osiedle Zielone 2, 16-100 Sokółka  
tel. 85 711 24 84  
NIP 545-12-98-317, REGON 000734417

W .....  
(pieczęć Administratora)

### A. ZGŁOSZENIE INCYDENTU (TĘ CZĘŚĆ WYPEŁNIA PRACOWNIK):

#### 1.1. Metryczka incydentu

Data incydentu	
Godzina stwierdzenia incydentu	
Szacowany czas wystąpienia incydentu	
Szacowany czas trwania incydentu	
Osoba zgłaszająca incydent (pracownik lub pracownik i klient - w przypadku zgłoszenia zdarzenia przez klienta Jednostki)	
Lokalizacja incydentu	
Sposób stwierdzenia incydentu	

#### 1.2. Opis incydentu:

.....

.....

.....

.....

**1.3. Przyczyny incydentu:**

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

**1.4. Działania podjęte przez osobę zgłaszającą incydent w celu zabezpieczenia danych osobowych i dowodów incydentu:**

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

**1.5. Ewentualne skutki incydentu oraz szacunkowa liczba osób, których prawa i wolności mogły zostać naruszone**

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

.....  
data i podpis pracownika

**B. ODBIÓR I OCENA INFORMACJI O INCYDENCIE (UZUPEŁNIA ADMINISTRATOR LUB OSOBA PRZEZ NIEGO WYZNACZONA – NP. KIEROWNIK JEDNOSTKI, ASI):**

**2.1. Metryczka przyjęcia incydentu:**

<b>Data incydentu</b>	
<b>Godzina stwierdzenia incydentu</b>	
<b>Osoba przyjmująca zgłoszenie incydentu (imię, nazwisko, stanowisko)</b>	

**2.2. Opis incydentu:**

.....

.....

.....

.....

**2.3. Przyczyny incydentu:**

.....

.....

.....

.....

**2.4. Opinia wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych na temat incydentu:**

.....

.....

.....

.....

**2.5. Ocena, czy incydent podlega odnotowaniu w Ewidencji naruszeń ochrony danych osobowych prowadzonym przez Administratora:**

.....

**2.6. Działania podjęte przez Administratora w celu zabezpieczenia danych osobowych i dowodów incydentu:**

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

**2.7. Działania podjęte przez Administratora w celu ograniczenia ewentualnych negatywnych skutków incydentu:**

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

**2.8. Środki przyjęte przez Administratora w celu zabezpieczenia prawidłowości przetwarzania danych osobowych oraz zapobiegnięcia incydom w przyszłości:**

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

**2.9. Treść informacji skierowanej do osób fizycznych, których dotyczy incydent, z zaleceniami działań, jakie może ona podjąć w celu zminimalizowania negatywnych skutków incydentu:**

.....  
.....

.....  
.....  
**2.10. Decyzja Administratora w zakresie konieczności dokonania zgłoszenia naruszenia do PUODO:**

.....  
**2.11. Decyzja Administratora w zakresie konieczności informowania osób fizycznych o wystąpieniu naruszenia:**

**DYREKTOR SZKOŁY**

*mgr Anna Andrzejewska*

.....  
data i podpis Administratora