

PRIJAVA INCIDENTA U SVEZI OSOBNIH PODATAKA

(Ispunjava PRIJAVITELJ – ispitanik, radnik Istarskog vodovoda d.o.o. ili fizička ili pravna osoba koja uoči sigurnosni incident)

Ime i prezime prijavitelja:			
Kontaktni podatci prijavitelja:			
Datum i vrijeme incidenta:		Lokacija incidenta: Ulica:	Pošanski br:
Incident se ponavlja:	<input type="checkbox"/> DA		<input type="checkbox"/> NE
Priroda povrede osobnih podataka:			
Kratki opis kojim pravima i slobodama Ispitanika incident predstavlja prijetnju te posljedice po Ispitanika:			
Datum pisanja izvještaja:	Datum slanja izvještaja:	Potpis prijavitelja incidenta:	

Napomena: Ispitanik koji uoči sigurnosni incident koji prijeti narušavanju povjerljivosti, integriteta ili dostupnosti osobnih podataka Ispitanika treba ispuniti **Obrazac prijave incidenta u svezi osobnih podataka te poslati ga na sljedeću adresu radi poduzimanja aktivnosti po prijavi incidenta:**

**ISTARSKI VODOVOD d.o.o. Buzet
SV. IVAN 8, 52420 BUZET**

SLUŽBENIK ZA ZAŠTITU OSOBNIH PODATAKA

TELEFON: +385.52.602.211/+385.52.602.209
TELEFAX: +385.52.602.201
E-MAIL: gdpr@ivb.hr

ISPUNJAVA VODITELJ OBRADE

DATUM ZAPRIMANJA: _____

INCIDENT BROJ: _____