

## Zgłoszenie do Administratora naruszenia ochrony danych osobowych w Szpitalu Specjalistycznym w Prabutach Sp. z o.o. (zwany dalej Szpitalem) z siedzibą w Prabutach 82-550, ul. Kuracyjna 30.

### 1. Typ zgłoszenia

Wskaż czy zgłaszasz naruszenie ochrony danych osobowych mające charakter jednorazowego zdarzenia (np. zgubienie, kradzież nośnika danych, przypadkowe wysłanie danych osobie nieuprawnionej), czy przygotowujesz wstępne zgłoszenie, które uzupełnisz później, lub czy uzupełniasz lub zmieniasz wcześniejsze zgłoszenie.

Zgłoszenie jednorazowe

Zgłoszenie wstępne

Zgłoszenie uzupełniające/zmieniające

Podaj datę zgłoszenia

Podaj przybliżoną datę uzupełnienia zgłoszenia

Podaj datę poprzedniego zgłoszenia

### 2. Zgłaszający

1. Imię i nazwisko:

Telefon:

### 3. Czas naruszenia

#### 3A. Wykrycie naruszenia i powiadomienie Administratora

Data stwierdzenia naruszenia:

### 4. Charakter naruszenia

#### 4A. Opisz szczegółowo na czym polegało naruszenie:

#### 4B. Na czym polegało naruszenie?

- Zgubienie lub kradzież nośnika/urządzenia
- Dokumentacja papierowa (zawierająca dane osobowe) zgubiona, skradziona lub pozostawiona w niezabezpieczonej lokalizacji
- Korespondencja papierowa utracona przez operatora pocztowego lub otwarta przed zwróceniem jej do nadawcy
- Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji
- Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji poprzez złamanie zabezpieczeń
- Złośliwe oprogramowanie ingerujące w poufność, integralność i dostępność danych
- Uzyskanie poufnych informacji przez pozornie zaufaną osobę w oficjalnej komunikacji elektronicznej, takiej jak e-mail czy komunikator internetowy (phishing)

- Nieprawidłowa anonimizacja danych osobowych w dokumencie
- Nieprawidłowe usunięcie/zniszczenie danych osobowych z nośnika/urządzenia elektronicznego przed jego zbyciem przez administratora
- Niezamierzona publikacja
- Dane osobowe wysłane do niewłaściwego odbiorcy
- Ujawnienie danych niewłaściwej osoby
- Ustne ujawnienie danych osobowych

#### 4C. Charakter

- Naruszenie poufności danych  
Nieuprawnione lub przypadkowe ujawnienie bądź udostępnienie danych
- Naruszenie integralności danych  
Wprowadzenie nieuprawnionych zmian podczas odczytu, zapisu, transmisji lub przechowywania
- Naruszenie dostępności danych  
Brak możliwości wykorzystania danych na żądanie, w założonym czasie, przez osobę do tego uprawnioną

#### 4D. Dzieci

- Naruszenie dotyczy przetwarzania danych w związku ze świadczeniem usług społeczeństwa informacyjnego oferowanych bezpośrednio dziecku.  
(opcjonalnie)

### 5. Kategorie danych osobowych

**UWAGA: W zgłoszeniu nie podawaj danych konkretnych osób, których dotyczy naruszenie.**

#### 6A. Dane podstawowe

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nazwiska i imiona             | <input type="checkbox"/> Nazwa użytkownika i/lub hasło                     |
| <input type="checkbox"/> Imiona rodziców               | <input type="checkbox"/> Dane dotyczące zarobków i/lub posiadanego majątku |
| <input type="checkbox"/> Data urodzenia                | <input type="checkbox"/> Nazwisko rodowe matki                             |
| <input type="checkbox"/> Numer rachunku bankowego      | <input type="checkbox"/> Seria i numer dowodu osobistego                   |
| <input type="checkbox"/> Adres zamieszkania lub pobytu | <input type="checkbox"/> Numer telefonu                                    |
| <input type="checkbox"/> Numer ewidencyjny PESEL       | <input type="checkbox"/> Wizerunek   |
| <input type="checkbox"/> Adres e-mail                  | <input type="checkbox"/> Inne, wskaż jakie:                                |

#### 6B. Dane szczególnej kategorii

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dane o pochodzeniu rasowym lub etnicznym               | <input type="checkbox"/> Dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej                    |
| <input type="checkbox"/> Dane o poglądach politycznych                          | <input type="checkbox"/> Dane dotyczące zdrowia   |
| <input type="checkbox"/> Dane o przekonaniach religijnych lub światopoglądowych | <input type="checkbox"/> Dane genetyczne  |
| <input type="checkbox"/> Dane o przynależności do związków zawodowych           | <input type="checkbox"/> Dane biometryczne w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej |

### 6. Kategorie osób

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pracownicy                             | <input type="checkbox"/> Klienci (obecni i potencjalni)  |
| <input type="checkbox"/> Użytkownicy                            | <input type="checkbox"/> Klienci podmiotów publicznych   |
| <input type="checkbox"/> Subskrybenci                           | <input type="checkbox"/> Pacjenci  |
| <input type="checkbox"/> Studenci                               | <input type="checkbox"/> Dzieci  |
| <input type="checkbox"/> Uczniowie                              | <input type="checkbox"/> Osoby o szczególnych potrzebach (np. osoby starsze, niepełnosprawne itp.) |
| <input type="checkbox"/> Służby mundurowe (np. wojsko, policja) |  |

Szczegółowy opis kategorii osób, których dotyczy naruszenie (Opisz np. kogo i w jakim przedziale czasowym dotyczy naruszenie):  
**W zgłoszeniu nie podawaj danych konkretnych osób, których dotyczy naruszenie.**

## 7. Możliwe konsekwencje

### 8A. Uszczerbek fizyczny, majątkowy, niemajątkowy lub inne znaczące konsekwencje dla osoby, której dane dotyczą

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Utrata kontroli nad własnymi danymi osobowymi               | <input type="checkbox"/> Strata finansowa   |
| <input type="checkbox"/> Ograniczenie możliwości realizowania praw z art. 15-22 RODO | <input type="checkbox"/> Naruszenie dobrego imienia                                       |
| <input type="checkbox"/> Ograniczenie możliwości realizowania praw                   | <input type="checkbox"/> Utrata poufności danych osobowych chronionych tajemnicą zawodową |
| <input type="checkbox"/> Dyskryminacja   | <input type="checkbox"/> Nieuprawnione odwrócenie pseudonimizacji                         |
| <input type="checkbox"/> Kradzież lub sfalszowanie tożsamości                        | <input type="checkbox"/> Inne   |
- Opisz poniżej inne skutki naruszenia prawa do ochrony danych osoby, której dane dotyczą:

### 8B. Ryzyko naruszenia praw i wolności osób fizycznych

Niskie

Średnie

Wysokie

Wypełnione proszę przestać do: [iod@szpitalprabuty.pl](mailto:iod@szpitalprabuty.pl)

IOD Edmund Preuss tel. 608 659 169

Prabuty, dnia