

附表：人力仲介業通報紀錄表

(由人力仲介業填寫) 通報作業	人力仲介業名稱		通報時間： 年 月 日 時 分 單位圖記(蓋章)		
	通報對象		通報人： 職稱： 電話： Email： 地址：		
	事故發生時間				
	事故發生種類	<input type="checkbox"/> 竊取 <input type="checkbox"/> 洩漏 <input type="checkbox"/> 竄改 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 其他侵害事故		個人資料侵害總筆數	
				<input type="checkbox"/> 一般個人資料_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料_____筆	
	發生原因及事實摘要				
	損害狀況				
	事故發生可能結果				
	擬採取之因應措施				
	是否通知當事人		<input type="checkbox"/> 是，時間_____，方式_____ <input type="checkbox"/> 否，原因_____		
是否於事故發生後72小時內通報		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____			
(由所在地之直轄市、縣(市)政府) 依後續行政措施及處置作業填寫	是否為嚴重影響民眾權益之重大社會矚目案件；倘是，影響層面為何		<input type="checkbox"/> 是，影響層面：_____ <input type="checkbox"/> 否		
	是否安排進行行政檢查		<input type="checkbox"/> 是，時間_____ <input type="checkbox"/> 否，理由_____		
	就事故發生判斷是否違反個人資料保護法		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____		
	就事故發生之後續處置				
	結案時間				