

13. sz. melléklet  
**Adatvédelmi incidens bejelentőlap**

**Kérjük a tudomásszerzést követően haladéktalanul kitölteni, és a Hírközlési és Informatikai Tudományos Egyesület nevében eljáró adatkezelő személyhez eljuttatni!**

I. Adatvédelmi incidensről tudomást szerző munkatárs

- neve:
- beosztása:
- munkahelyi elérhetősége:

II. Az adatvédelmi incidens

- jellege:
  
- feltételezett időpontja, helye:
  
- által érintett személyek kategóriái és hozzávetőleges száma:
  
- által érintett személyes adatok köre és hozzávetőleges száma:
  
- észlelt vagy lehetséges következményei:
  
- orvoslására tett vagy tervezett intézkedés és az intézkedés elrendelője valamint végrehajtója (név és beosztás szerint):

III. Az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve: IGEN / NEM

IV. Egyéb észrevétel:

Budapest, 20.... (év) ..... (hó). .....(nap)

---