

(Pranešimo apie galimą asmens duomenų saugumo pažeidimą forma)

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

(struktūrinio padalinio pavadinimas)

(pareigų pavadinimas)

(vardas, pavardė)

**PRANEŠIMAS
APIE GALIMĄ ASMENS DUOMENŲ SAUGUMO PAŽEIDIMĄ**

_____ Nr. _____

Vilnius

Informuoju apie galimą asmens duomenų saugumo pažeidimą, pateikdamas man turimą informaciją apie jį:

1. Galimo asmens duomenų saugumo pažeidimo nustatymo data, valanda (minučių tikslumu) ir vieta: _____
2. Galimo asmens duomenų saugumo pažeidimo padarymo data, laikas ir vieta: _____
3. Galimo asmens duomenų saugumo pažeidimo pobūdis, esmė ir aplinkybės _____
4. Duomenų subjektų, kurių asmens duomenų saugumas galimai pažeistas, kategorijos (pvz., darbuotojai, asmenys, pateikę prašymus, skundus ir pan.) ir jų skaičius (jei žinoma)) _____
5. Asmens duomenų kategorijos, susijusios su galimu asmens duomenų saugumo pažeidimu:

5.1. Asmens duomenys

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Adresas	
Telefono ryšio numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Banko sąskaitos numeris	
Banko kortelės numeris	
Prisijungimo duomenys (vartotojo vardas, slaptažodis)	
Asmens dokumento (-ų) duomenys	
Duomenys apie apkaltinamuosius nuosprendžius ir nusikalstamas veikas	
Kiti duomenys	

5.2. Specialių kategorijų asmens duomenys

Duomenys, susiję su asmens sveikata	
Biometriniai duomenys	
Duomenys, susiję su asmens politinėmis pažiūromis, religiniais, filosofiniais įsitikinimais	
Duomenys, susiję su asmens naryste profesinėse sąjungose	
Duomenys, susiję su asmens rasine ar etnine kilme	
Duomenys, susiję su asmens lytiniu gyvenimu ir lytine orientacija	

6. Kokių veiksmų / priemonių buvo imtasi sužinojus apie padarytą asmens duomenų saugumo pažeidimą (pvz., pakeisti kompiuterio slaptažodžiai, nutraukta neteisėta prieiga prie tvarkomų asmens duomenų, panaudotos atsarginės kopijos, siekiant atkurti prarastus ar sugadintus duomenis, atnaujinta programinė įranga, surinkti ne saugojimui skirtose vietose palikti dokumentai su asmens duomenimis ir pan.) _____

(parašas)