

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

BORRAR DATOS

1. RESPONSABLE DE TRATAMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	<input type="text"/>				
NIF/OTRO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>			CP:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
ÁMBITO DE LA ORGANIZACIÓN:	<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PRIVADA		<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PÚBLICA		
TIPO DE ORGANIZACIÓN:					
<input type="radio"/> AUTÓNOMO O MICROEMPRESA (MENOS DE 10 TRABAJ.)	<input type="radio"/> PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA				
<input type="radio"/> GRAN EMPRESA O MULTINACIONAL	<input type="radio"/> OTROS				
SECTOR DE ACTIVIDAD:	<input type="text"/>				
	<small>(Indicar un sector de actividad de la lista de sectores en la última página)</small>				

2. ENCARGADO DE TRATAMIENTO

¿HAY OTRA ORGANIZACIÓN IMPLICADA EN LA BRECHA DE DATOS PERSONALES? SÍ NO EN SU CASO, CONSIGNE LOS DATOS DEL ENCARGADO

RAZÓN SOCIAL:	<input type="text"/>				
NIF/OTRO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>			CP:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
ÁMBITO DE LA ORGANIZACIÓN:	<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PRIVADA		<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PÚBLICA		

3. DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS O PERSONA DE CONTACTO

¿TIENE EL RESPONSABLE DESIGNADO UN DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS? SÍ NO

EN SU CASO, CONSIGNE LOS DATOS DEL DPD. EN CASO CONTRARIO CONSIGNE LOS DATOS DE UNA PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	<input type="text"/>				
NIF/OTRO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>			CP:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
ÁMBITO DE LA ORGANIZACIÓN:	<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PRIVADA		<input type="radio"/> ORGANIZACIÓN PÚBLICA		

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

4. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

¿CUÁL ES SU INTENCIÓN?	
<input type="radio"/> NOTIFICAR UNA NUEVA BRECHA DE DATOS PERSONALES <input type="radio"/> MODIFICAR UNA NOTIFICACIÓN HECHA CON ANTERIORIDAD PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN RELEVANTE	
EN SU CASO, DATOS DE LA NOTIFICACIÓN QUE SE MODIFICA:	
REGISTRO DE ENTRADA: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>

5. SOBRE EL TRATAMIENTO

¿DESDE CUANDO SE VIENE REALIZANDO EL TRATAMIENTO DE DATOS AFECTADO?	
<input type="radio"/> TRATAMIENTO PUNTUAL O MUY LIMITADO EN EL TIEMPO <input type="radio"/> ENTRE 1 y 5 AÑOS	<input type="radio"/> MENOS DE 1 AÑO <input type="radio"/> MAS DE 5 AÑOS
NÚMERO APROXIMADO DE PERSONAS FÍSICAS SOBRE LAS QUE SE RECOGE, ALMACENA O TRATA DATOS PERSONALES DE OTRA FORMA, REFERIDO EXCLUSIVAMENTE AL TRATAMIENTO SOBRE EL QUE SE HA PRODUCIDO LA BRECHA DE DATOS PERSONALES.	<input type="text"/>
EL TRATAMIENTO SOBRE EL QUE SE HA PRODUCIDO LA BRECHA INCLUYE DATOS DE PERSONAS:	
<input type="radio"/> ÚNICAMENTE EN ESPAÑA, NIVEL LOCAL/MUNICIPAL <input type="radio"/> ÚNICAMENTE EN ESPAÑA, NIVEL PROVINCIAL/AUTONÓMICO <input type="radio"/> ÚNICAMENTE EN ESPAÑA, NIVEL NACIONAL <input type="radio"/> A NIVEL MUNDIAL / INTERNACIONAL	<input type="radio"/> EN UN ÚNICO ESTADO MIEMBRO, PERO NO EN ESPAÑA <input type="radio"/> EN MÁS DE UN ESTADO MIEMBRO <input type="radio"/> EN MÁS DE UN ESTADO MIEMBRO Y A TERCEROS PAÍSES

6. SOBRE LA BRECHA Y SUS CONSECUENCIAS

EL INCIDENTE HA SIDO:		
<input type="radio"/> ACCIDENTAL O SIN INTENCIONALIDAD <input type="radio"/> INTENCIONALIDAD DESCONOCIDA	<input type="radio"/> INTENCIONADO, PARA DAÑAR AL RESPONSABLE, AL ENCARGADO O A LAS PERSONAS AFECTADAS	
EL ORIGEN DEL INCIDENTE HA SIDO:		
<input type="radio"/> INTERNO: PERSONAL O SISTEMAS BAJO EL CONTROL DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO <input type="radio"/> EXTERNO: OTROS, AJENOS AL RESPONSABLE Y ENCARGADO DE TRATAMIENTO	<input type="radio"/> INTERNO: PERSONAL O SISTEMAS BAJO EL CONTROL DEL ENCARGADO DE TRATAMIENTO	
¿CÓMO HA OCURRIDO LA BRECHA? PUEDE SELECCIONAR VARIAS OPCIONES:		
<input type="checkbox"/> REVELACIÓN VERBAL NO AUTORIZADA <input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN INCORRECTA DE DATOS PERSONALES EN FORMATO PAPEL <input type="checkbox"/> DATOS PERSONALES ELIMINADOS / DESTRUIDOS <input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN NO INTENCIONADA / AUTORIZADA <input type="checkbox"/> CIBERINCIDENTE: DISPOSITIVO CIFRADO / SECUESTRO DE INFORMACIÓN <input type="checkbox"/> INCIDENCIA TÉCNICA	<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN PERDIDA, ROBADA O DEPOSITADA EN LOCALIZACIÓN INSEGURA <input type="checkbox"/> DATOS PERSONALES ENVIADOS POR ERROR (POSTAL O ELECTRONICAMENTE) ABUSO DE PRIVILEGIOS DE ACCESO POR PARTE DE EMPLEADO PARA EXTRAER, REENVIAR O COPIAR DATOS PERSONALES <input type="checkbox"/> ENVÍO DE EMAIL A MÚLTIPLES DESTINATARIOS SIN COPIA OCULTA / LISTA DISTRIBUCIÓN <input type="checkbox"/> CIBERINCIDENTE: PHISHING / COMPROMISO DE CUENTA DE USUARIO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN NO AUTORIZADA DE DATOS	<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL PERDIDO O ABIERTO <input type="checkbox"/> DATOS PERSONALES ENVIADOS POR ERROR (POSTAL O ELECTRONICAMENTE) <input type="checkbox"/> DATOS PERSONALES RESIDUALES EN DISPOSITIVOS OBSOLETOS <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO PERDIDO O ROBADO <input type="checkbox"/> CIBERINCIDENTE: ACCESO NO AUTORIZADO A DATOS EN SISTEMA TI <input type="checkbox"/> DATOS PERSONALES MOSTRADOS AL INDIVIDUO INCORRECTO

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

COMO CONSECUENCIA DEL INCIDENTE SE HA VISTO AFECTADA LA:		
<input type="checkbox"/> CONFIDENCIALIDAD: PERSONAS U ORGANIZACIONES QUE NO ESTÁN AUTORIZADAS, O NO TIENEN UN PROPÓSITO LEGÍTIMO PARA ACCEDER A LOS DATOS, HAN PODIDO ACCEDER Y/O EXTRAERLOS		
<input type="checkbox"/> DISPONIBILIDAD: SE HAN DESTRUIDO, PERDIDO O CIFRADO LOS DATOS PERSONALES, DE FORMA QUE NO PUEDEN SER TRATADOS		
<input type="checkbox"/> INTEGRIDAD: SE HAN ALTERADO LOS DATOS PERSONALES, SIGUEN SIENDO ACCESIBLES, PERO LA SUSTITUCIÓN DE DATOS PUEDE SUPONER UN DAÑO PARA LAS PERSONAS AFECTADAS		
SOLO EN CASO DE BRECHA DE CONFIDENCIALIDAD. ¿ESTÁN LOS DATOS CIFRADOS DE FORMA SEGURA, ANONIMIZADOS O PROTEGIDOS DE FORMA QUE SON ININTELIGIBLES PARA QUIEN HAYA PODIDO TENER ACCESO, O NO SE PUEDE IDENTIFICAR A LAS PERSONAS?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
SOLO EN CASO DE BRECHA DE DISPONIBILIDAD. ¿SE HA RECUPERADO LA DISPONIBILIDAD DE LOS DATOS PERSONALES DE FORMA QUE PUEDEN SER TRATADOS CON NORMALIDAD?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> TODAVÍA NO, PERO SE RECUPERARÁ EN BREVE
SOLO EN CASO DE BRECHA DE INTEGRIDAD. SELECCIONE LA OPCIÓN MAS APROPIADA		
<input type="radio"/> DATOS ALTERADO, PERO SIN CONSTANCIA DE USO ILEGAL O INCORRECTO	<input type="radio"/> DATOS ALTERADOS Y USADOS DE FORMA ILEGAL O INCORRECTA, PERO CON LA POSIBILIDAD DE REVERTIR / RECUPERAR LOS DAÑOS	<input type="radio"/> DATOS ALTERADOS Y USADOS DE FORMA ILEGAL O INCORRECTA, SIN POSIBILIDAD DE REVERTIR / RECUPERAR LOS DAÑOS
¿CUÁLES PODRÍAN SER LAS CONSECUENCIAS SOBRE LAS PERSONAS FÍSICAS?		
<input type="checkbox"/> IMPOSIBILIDAD DE EJERCER ALGÚN DERECHO	<input type="checkbox"/> IMPOSIBILIDAD PARA ACCEDER A UN SERVICIO	<input type="checkbox"/> USURPACIÓN DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> SER VÍCTIMA DE CAMPAÑAS DE PHISHING / SPAMMING	<input type="checkbox"/> PÉRDIDAS FINANCIERAS	<input type="checkbox"/> DAÑOS REPUTACIONALES
<input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE CONFIDENCIALIDAD DE DATOS AFECTADOS POR SECRETO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> DAÑOS PSICOLÓGICOS O FÍSICOS	<input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE CONTROL SOBRE SUS DATOS PERSONALES
<input type="checkbox"/> OTRAS CONSECUENCIAS	<input type="checkbox"/> AÚN DESCONOCIDO	
¿EN QUÉ GRADO PODRÍAN AFECTAR LAS CONSECUENCIAS IDENTIFICADAS A LAS PERSONAS FÍSICAS?		
<input type="radio"/> LAS PERSONAS PUEDEN ENFRENTAR CONSECUENCIAS SIGNIFICATIVAS, O INCLUSO IRREVERSIBLES, QUE NO PUEDEN SUPERAR (EXCLUSIÓN O MARGINACIÓN SOCIAL, DIFICULTADES FINANCIERAS TALES COMO DEUDAS CONSIDERABLES O INCAPACIDAD PARA TRABAJAR, DOLENCIA PSICOLÓGICAS O FÍSICAS A LARGO PLAZO, MUERTE, ETC.)		
<input type="radio"/> LAS PERSONAS PUEDEN ENCONTRAR INCONVENIENTES IMPORTANTES QUE PODRÁN SUPERAR A PESAR DE ALGUNAS DIFICULTADES (COSTOS ADICIONALES, DENEGACIÓN DE ACCESO A SERVICIOS COMERCIALES, MIEDO, FALTA DE COMPRENSIÓN, ESTRÉS, DOLENCIAS FÍSICAS MENORES, ETC.)		
<input type="radio"/> LAS PERSONAS NO SE VERÁN AFECTADAS O PUEDEN ENCONTRAR ALGUNOS INCONVENIENTES QUE SUPERARÁN SIN NINGÚN PROBLEMA (TIEMPO DE REINGRESO DE INFORMACIÓN, MOLESTIAS, IRRITACIONES, ETC.)		
<input type="radio"/> LAS PERSONAS PUEDEN ENFRENTAR CONSECUENCIAS IMPORTANTES, QUE DEBERÍAN PODER SUPERAR AUNQUE CON SERIAS DIFICULTADES (MALVERSACIÓN DE FONDOS, LISTAS NEGRAS DE LOS BANCOS, DAÑOS A LA PROPIEDAD, PÉRDIDA DE EMPLEO, CITACIÓN JUDICIAL, EMPEORAMIENTO DE LA SALUD, ETC.)		
<input type="radio"/> AÚN DESCONOCIDO		
A FECHA DE ESTA NOTIFICACIÓN, ¿TIENE CONSTANCIA DE QUE SE HAYA MATERIALIZADO ALGUNO DE LAS CONSECUENCIAS IDENTIFICADAS, CON EL GRADO INDICADO EN LA CUESTIÓN ANTERIOR?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	
SI AÚN NO SE HA MATERIALIZADO ¿CÓMO VALORA LA PROBABILIDAD DE QUE SE MATERIALICE SOBRE LAS PERSONAS AFECTADAS?		
<input type="radio"/> IMPROBABLE	<input type="radio"/> BAJA	<input type="radio"/> ALTA
<input type="radio"/> MUY ALTA	<input type="radio"/> DESCONOCIDA	

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

RESUMEN DE LA BRECHA. BREVE DESCRIPCIÓN DE LO OCURRIDO Y LAS MEDIDAS CONCRETAS TOMADAS PARA MINIMIZAR EL DAÑO SOBRE LAS PERSONAS. EVITE INCLUIR DATOS PERSONALES Y FÓRMULAS DEL TIPO "Ver anexo". EN NINGÚN CASO LO AQUÍ ESCRITO PODRÁ SUPONER UNA MODIFICACIÓN SOBRE LO CONSIGNADO EN EL RESTO DEL FORMULARIO.

7. TIPOS DE DATOS AFECTADOS

SELECCIONE LOS TIPOS DE DATOS QUE SE HAN VISTO AFECTADOS, EXCLUSIVAMENTE DE PERSONAS FÍSICAS, MARQUE TODAS LAS OPCIONES APLICABLES

<input type="checkbox"/> BIOMÉTRICOS	<input type="checkbox"/> DATOS BÁSICOS (EJ: NOMBRE, APELLIDOS, FECHA NACIMIENTO)	<input type="checkbox"/> SOBRE RELIGIÓN O CREENCIA
<input type="checkbox"/> IMAGEN (FOTOS / VÍDEO)	<input type="checkbox"/> DNI, NIE, PASAPORTE O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	<input type="checkbox"/> SOBRE CONDENAS E INFRACCIONES PENALES
<input type="checkbox"/> SOBRE AFILIACIÓN SINDICAL	<input type="checkbox"/> DATOS ECONÓMICOS O FINANCIEROS (SIN MEDIOS DE PAGO)	<input type="checkbox"/> DATOS DE MEDIOS DE PAGO (TARJETA BANCARIA, ETC.)
<input type="checkbox"/> SOBRE LA VIDA SEXUAL	<input type="checkbox"/> DATOS DE LOCALIZACIÓN / GEOLOCALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DATOS DE CONTACTO
<input type="checkbox"/> SOBRE ORIGEN RACIAL O ÉTNICO	<input type="checkbox"/> DATOS DE PERFILES (EJ: EN RED SOCIAL, SOLVENCIA, PSICOLÓGICO, ETC.)	<input type="checkbox"/> DATOS DE SALUD (UNICAMENTE DE EMPLEADOS, LOS IMPRESCINDIBLES PARA RELACIÓN LABORAL)
<input type="checkbox"/> DATOS DE SALUD (OTROS DATOS DE SALUD)	<input type="checkbox"/> SOBRE OPINIÓN POLÍTICA	<input type="checkbox"/> GENÉTICOS
<input type="checkbox"/> CREDENCIALES DE ACCESO O IDENTIFICACIÓN (USUARIO Y/O CONTRASEÑA)		

8. PERFIL DE LAS PERSONAS AFECTADAS

Referido exclusivamente a personas físicas. En términos de afectados no computan como tal aquellos que sean personas jurídicas, ya sean clientes, proveedores o cualquier otra relación que pueda mantener el responsable de tratamiento con ellos.

ENTRE LAS PERSONAS AFECTADAS, ¿HAY MENORES?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
ENTRE LAS PERSONAS AFECTADAS, ¿HAY MIEMBRO DE COLECTIVOS VULNERABLES COMO SUPERVIVIENTES DE VIOLENCIA DE GÉNERO O EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

LAS PERSONAS AFECTADAS TIENEN LOS SIGUIENTES PERFILES:

<input type="checkbox"/> CLIENTES / CIUDADANOS	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTES / ALUMNOS	<input type="checkbox"/> USUARIOS
<input type="checkbox"/> PACIENTES	<input type="checkbox"/> SUSCRIPTORES / POTENCIALES CLIENTES	<input type="checkbox"/> AFILIADOS / ASOCIADOS
<input type="checkbox"/> MILITARES / POLICIAS	<input type="checkbox"/> EMPLEADOS	<input type="checkbox"/> OTROS

EN TOTAL, ¿CUÁNTAS PERSONAS HAN VISTO SUS DATOS AFECTADOS POR LA BRECHA?
(SI DESCONOCE EL VALOR EXACTO, INDIQUE UN VALOR APROXIMADO) (INDIQUE UNA CIFRA SUPERIOR A CERO)

9. IMPLICACIONES TRANSFRONTERIZAS

¿HAY PERSONAS AFECTADAS POR LA BRECHA EN OTROS ESTADOS MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA?

SÍ
 NO
 DESCONOCIDO

EN SU CASO, INDIQUE LOS ESTADOS EN LOS QUE HAYA PERSONAS AFECTADAS (A), EL NÚMERO DE AFECTADOS POR ESTADO Y AQUELLOS ESTADOS EN LOS QUE HAYA NOTIFICADO (N) A OTRA AUTORIDAD DE CONTROL

ESTADO	(A)	(N)	NÚMERO AFECTADOS	ESTADO	(A)	(N)	NÚMERO AFECTADOS
ALEMANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ITALIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
BULGARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	LUXEMBURGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DINAMARCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	POLONIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
ESLOVENIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	RUMANÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
IRLANDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	BÉLGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
LITUANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	CROACIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
PAÍSES BAJOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ESLOVAQUIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
REPÚBLICA CHECA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	FINLANDIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
AUSTRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	HUNGRÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
CHIPRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	LETONIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
FRANCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	MALTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
ESTONIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	PORTUGAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
GRECIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	SUECIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

10. INFORMACIÓN TEMPORAL DE LA BRECHA

INDIQUE LA FECHA DE DETECCIÓN DE LA BRECHA, ENTENDIDA COMO LA FECHA EN LA QUE EL RESPONSABLE TIENE CONSTANCIA DE QUE SE HAN VISTO AFECTADOS DATOS PERSONALES

¿CONOCE LA FECHA EN LA QUE SE INICIÓ LA BRECHA? EN SU CASO, INDIQUE LA FECHA

LA FECHA EXACTA
 APROXIMADA / ESTIMADA
 DESCONOCIDA

LA BRECHA SE HA DETECTADO MEDIANTE

MEDIOS DE DETECCIÓN IMPLEMENTADOS PROACTIVAMENTE POR EL RESPONSABLE O ENCARGADO
 LA ADVERTENCIA DE ALGÚN MIEMBRO DE LA ORGANIZACIÓN DEL RESPONSABLE O EL ENCARGADO
 COMUNICACIÓN DE ALGÚN AFECTADO

ALGÚN MEDIO DE COMUNICACIÓN
 UN TERCERO AJENO
 OTROS

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

11. MEDIDAS DE SEGURIDAD ANTES DE LA BRECHA

MARQUE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA ORGANIZACIÓN ANTES DEL SUCESO DE LA BRECHA <small>(DEBERÁ PODER ACREDITAR LAS MEDIDAS MARCADAS ANTE UN EVENTUAL REQUERIMIENTO DE LA AUTORIDAD DE CONTROL)</small>		
<input type="checkbox"/> POLÍTICAS DE PROTECCIÓN DE DATOS Y SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN PROTECCIÓN DE DATOS Y SEGURIDAD AL NIVEL ADECUADO	<input type="checkbox"/> SISTEMAS DE INFORMÁTICOS ACTUALIZADOS
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE INCIDENTES	<input type="checkbox"/> AUDITORÍAS PERIÓDICAS	<input type="checkbox"/> CONTROL DE ACCESO FÍSICO
<input type="checkbox"/> CONTROL DE ACCESO LÓGICO	<input type="checkbox"/> NIVELES DE ACCESO A LOS DATOS	<input type="checkbox"/> CIFRADO DE LOS DATOS
<input type="checkbox"/> COPIA DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> ANONIMIZACIÓN	<input type="checkbox"/> NINGUNA DE LAS ANTERIORES
¿SE PODRÍA HABER EVITADO LA BRECHA ADOPTANDO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD ADICIONAL?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
¿SE HA PRODUCIDO EL INCIDENTE POR UN FALLO, DEFICIENCIA O INCUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
¿DISPONE DE UN ANÁLISIS DE RIESGOS DOCUMENTADO QUE JUSTIFIQUE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS PREVIAMENTE AL INCIDENTE?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	

12. ACCIONES TOMADAS TRAS EL INCIDENTE

EN SU CASO, ¿HA ACTUALIZADO EL REGISTRO DE INCIDENTES CON LA INFORMACIÓN DE ESTA BRECHA DE DATOS PERSONALES?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
EN SU CASO, ¿HA ADOPTADO TRAS EL INCIDENTE NUEVAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE PODRÍAN HABER EVITADO LA BRECHA?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
EN SU CASO, ¿HA ADAPTADO / MEJORADO SUS PROCEDIMIENTOS Y POLÍTICAS DE SEGURIDAD?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
EN SU CASO, MARQUE EXCLUSIVAMENTE LAS NUEVAS MEDIDAS DE SEGURIDAD O LAS QUE SE HAYAN ACTUALIZADO		
<input type="checkbox"/> POLÍTICAS DE PROTECCIÓN DE DATOS Y SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN PROTECCIÓN DE DATOS Y SEGURIDAD AL NIVEL ADECUADO	<input type="checkbox"/> SISTEMAS DE INFORMÁTICOS ACTUALIZADOS
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE INCIDENTES	<input type="checkbox"/> AUDITORÍAS PERIÓDICAS	<input type="checkbox"/> CONTROL DE ACCESO FÍSICO
<input type="checkbox"/> CONTROL DE ACCESO LÓGICO	<input type="checkbox"/> NIVELES DE ACCESO A LOS DATOS	<input type="checkbox"/> CIFRADO DE LOS DATOS
<input type="checkbox"/> COPIA DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> ANONIMIZACIÓN	<input type="checkbox"/> NINGUNA DE LAS ANTERIORES
EN SU CASO, ¿HA PUESTO EL INCIDENTE EN CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES POLICIALES / JUDICIALES POR CONSIDERAR QUE ES CONSTITUTIVO DE DELITO?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	
¿CONSIDERA QUE HA TOMADO TODAS LAS ACCIONES POSIBLES Y DA POR RESUELTA LA BRECHA?		
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DESCONOCIDO
EN SU CASO, INDIQUE LA FECHA EN LA QUE SE DIO POR RESUELTA LA BRECHA		<input type="text"/>

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

13. COMUNICACIÓN A LOS AFECTADOS

La comunicación de la brecha a los afectados debe ser en un lenguaje claro y sencillo, incluir detalles de lo ocurrido, así como los datos de contacto a dónde dirigirse para obtener más información, las posibles consecuencias de la brecha sobre ellos, las medidas adoptadas para resolver la brecha y las medidas adoptadas y propuestas para minimizar el impacto negativo de la brecha

¿ SE HA COMUNICADO LA BRECHA A LAS PERSONAS AFECTADAS EN LOS TÉRMINOS ANTERIORMENTE DESCRITOS?			
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO, PERO SERÁN COMUNICADOS	<input type="radio"/> NO SERÁN INFORMADOS	<input type="radio"/> PENDIENTE DE DECIDIR
EN SU CASO, FECHA EN LA QUE SE COMUNICÓ O SE TIENE PREVISTO COMUNICAR			<input type="text"/>
EN SU CASO, NÚMERO DE PERSONAS COMUNICADAS O QUE SE TIENE PREVISTO COMUNICAR			<input type="text"/>
EN SU CASO, MEDIO DE COMUNICACIÓN UTILIZADO O PREVISTO			
<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA O VERBALMENTE	<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN DIRIGIDA PERSONALMENTE A CADA AFECTADO (POSTAL, EMAIL, SMS O SIMILAR)		
<input type="checkbox"/> COMUNICADO PÚBLICO O PUBLICACIÓN EN WEB CORPORATIVA	<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN DIRIGIDA PERSONALMENTE A CADA AFECTADO (POSTAL, EMAIL, SMS O SIMILAR) CON GARANTÍA DE ENTREGA Y LECTURA		
<input type="checkbox"/> DIFUSIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN			
EN SU CASO, LAS PERSONAS AFECTADAS NO SERÁN INFORMADAS PORQUE			
<input type="radio"/> NO EXISTE UN RIESGO ALTO PARA SUS DERECHOS Y LIBERTADES	<input type="radio"/> NO HAY NINGUNA ACCIÓN QUE PUEDAN LLEVAR A CABO PARA MITIGAR LOS DAÑOS		
<input type="radio"/> DAÑO REPUTACIONAL PARA LA ORGANIZACIÓN SERÍA MUY ELEVADO	<input type="radio"/> LA COMUNICACIÓN SUPONE UN ESFUERZO EXCESIVO		
<input type="radio"/> NO INTERFERIR EN UNA INVESTIGACIÓN POLICIAL / JUDICIAL EN CURSO	<input type="radio"/> OTROS		

14. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

No es necesario adjunta más documentación que los datos solicitado en este formulario. De así considerarlo, la Autoridad de Control le requerirá la información adicional necesaria.

<input type="checkbox"/> SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN DEL RESPONSABLE O SU AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICAR LA BRECHA DE DATOS PERSONALES A LA AUTORIDAD DE CONTROL
--

15. NOTIFICACIÓN COMPLETA O POR FASES

MARQUE LA OPCIÓN MAS ADECUADA A LA SITUACIÓN DEL RESPONSABLE EN EL MOMENTO DE LA NOTIFICACIÓN
<input type="radio"/> ESTA NOTIFICACIÓN CONTIENE TODA LA INFORMACIÓN QUE COMO RESPONSABLE SE HA PODIDO RECABAR RESPECTO A LA BRECHA DE SEGURIDAD. A TODOS LOS EFECTOS, LA AUTORIDAD DE CONTROL PUEDE CONSIDERAR ESTA NOTIFICACIÓN COMO COMPLETA Y NO ESTÁ PREVISTO APORTAR MÁS INFORMACIÓN.
<input type="radio"/> ESTA NOTIFICACIÓN ES INICIAL A LOS EFECTOS DE CUMPLIMIENTO CON EL PLAZO DE NOTIFICACIÓN ESTABLECIDO EN EL RGPD. EN EL PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS SE NOTIFICARÁ INFORMACIÓN ADICIONAL. EN CASO CONTRARIO, LA AUTORIDAD DE CONTROL CONSIDERARÁ ESTA NOTIFICACIÓN COMO COMPLETA.

Cláusula informativa sobre protección de datos:

Los datos de carácter personal serán tratados por la Agencia Española de Protección de Datos e incorporados a la actividad de tratamiento Gestión de brechas de seguridad , cuya finalidad es la gestión y evaluación de la notificación de violación de seguridad.

Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales que el Reglamento General de Protección de Datos/la Ley General de Telecomunicaciones impone a la Agencia Española de Protección de Datos.

Los datos personales podrán ser comunicados al CERT (Computer Emergency Response Team) del Centro Criptológico Nacional, a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, al Comité Europeo de Protección de Datos, a las Autoridades de Protección de Datos de la Unión Europea, y a la red de equipos de respuesta a incidentes de seguridad informática («red de CSIRT», por sus siglas en inglés de «computer security incident response teams»), creada por

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN BRECHAS DE DATOS PERSONALES

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDADES NO OBLIGADAS A RELACIONARSE CON LA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O CUANDO NO ESTÉN DISPONIBLES DICHS MEDIOS ELECTRÓNICOS

la Directiva (UE) 2016/1148 relativa a las medidas destinadas a garantizar un elevado nivel común de seguridad de las redes y sistemas de información en la Unión.

Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental español.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan, 6, 28001- Madrid o en la dirección de correo electrónico Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan, 6, 28001- Madrid o en la dirección de correo electrónico dpd@aepd.es.

Sectores de Actividad Responsable de Tratamiento

1	Actividades de organizaciones empresariales, profesionales y patronales	20	Inspección técnica de vehículos y otros análisis técnicos
2	Actividades postales y de correos	21	Investigación y desarrollo
3	Actividades relacionadas con productos alimenticios, bebidas y tabacos	22	Maquinaria y medios de transporte
4	Actividades de servicios sociales	23	Mutualidades colaboradoras de los organismos de la seguridad social
5	Actividades diversas de servicios personales	24	Organización de ferias, exhibiciones, congresos y otras actividades relacionadas
6	Actividades inmobiliarias	25	Producción de bienes de consumo
7	Actividades jurídicas, notarios y registradores	26	Publicidad directa
8	Actividades políticas, sindicales o religiosas	27	Sanidad
9	Actividades relacionadas con los juegos de azar y apuestas	28	Sector energético
10	Agricultura, ganadería, explotación forestal, caza y pesca	29	Seguridad
11	Asociaciones y clubes	30	Seguros privados
12	Comercio	31	Selección de personal
13	Comercio y servicios electrónicos	32	Servicios de telecomunicaciones
14	Comunidades de propietarios	33	Servicios informáticos
15	Construcción	34	Solvencia patrimonial y crédito
16	Contabilidad, auditoría y asesoría fiscal	35	Transporte
17	Educación	36	Turismo y hostelería
18	Entidades bancarias y financieras	37	Otros sectores
19	Industria química y farmacéutica		