

## 工程技術顧問業個人資料檔案安全維護計畫及處理辦法第六條附表修正總說明

工程技術顧問業個人資料檔案安全維護計畫及處理辦法(以下簡稱本辦法)於一百零五年七月十四日發布，一百零六年一月十四日施行後，曾於一百十年八月十七日修正施行。因行政院一百十二年十一月二十八日修正行政院及所屬各機關落實個人資料保護聯繫作業要點第七點規定，修正監督通報紀錄表。本辦法第六條附表個人資料侵害事故通報及紀錄表參考前揭作業要點修正如下：將附表有關個資侵害筆數等資料移列於「損害狀況」欄位，及增訂「是否造成個資當事人財產損害」等選項，並刪除「個資侵害可能結果」欄位。

# 第六條附表修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																																				
<p>附表</p> <p style="text-align: center;">個人資料侵害事故通報及紀錄表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">公司名稱_____</td> <td style="padding: 5px;">通報時間： 年 月 日 時 分</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">通報機關_____</td> <td style="padding: 5px;">通報人： 簽名（蓋章）</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">職稱：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">電話：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">E-mail:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">地址：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">事件發生時間</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">事件發生種類</td> <td style="padding: 5px;"> <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                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">發生原因及事件摘要</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">損害狀況</td> <td style="padding: 5px;">                     個資侵害之總筆數大約_____筆  <input type="checkbox"/>一般個資_____筆  <input type="checkbox"/>特種個資_____筆                      是否造成個資當事人財產損害：  <input type="checkbox"/>是，財損金額_____  <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>其他損害情形，說明_____                 </td> </tr> </table>	公司名稱_____	通報時間： 年 月 日 時 分	通報機關_____	通報人： 簽名（蓋章）		職稱：		電話：		E-mail:		地址：	事件發生時間		事件發生種類	<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	發生原因及事件摘要		損害狀況	個資侵害之總筆數大約_____筆 <input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆 是否造成個資當事人財產損害： <input type="checkbox"/> 是，財損金額_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他損害情形，說明_____	<p>附表</p> <p style="text-align: center;">個人資料侵害事故通報及紀錄表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">公司名稱_____</td> <td style="padding: 5px;">通報時間： 年 月 日 時 分</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">通報機關_____</td> <td style="padding: 5px;">通報人： 簽名（蓋章）</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">職稱：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">電話：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">E-mail:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">地址：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">事件發生時間</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">事件發生種類</td> <td style="padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;"> <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                             </td> <td style="padding: 5px;">                                 個資侵害之總筆數                                  (大約)_____                             </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>一般個資_____筆  <input type="checkbox"/>特種個資_____筆                             </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">發生原因及事件摘要</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">損害狀況</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">個資侵害可能結果</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">擬採取之因應措施</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">擬採通知當事人之時間及方式</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">是否於發現個資侵害事故後七十二小時內通報</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>是  <input type="checkbox"/>否，理由：_____                 </td> </tr> </table>	公司名稱_____	通報時間： 年 月 日 時 分	通報機關_____	通報人： 簽名（蓋章）		職稱：		電話：		E-mail:		地址：	事件發生時間		事件發生種類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;"> <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                             </td> <td style="padding: 5px;">                                 個資侵害之總筆數                                  (大約)_____                             </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>一般個資_____筆  <input type="checkbox"/>特種個資_____筆                             </td> </tr> </table>	<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	個資侵害之總筆數 (大約)_____		<input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆	發生原因及事件摘要		損害狀況		個資侵害可能結果		擬採取之因應措施		擬採通知當事人之時間及方式		是否於發現個資侵害事故後七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____	<p>參考行政院一百十二年十一月二十八日修正行政院及所屬各機關落實個人資料保護聯繫作業要點第七點附件一監督通報紀錄表規定，將附表有關個資侵害筆數等資料移列於「損害狀況」欄位，及增訂「是否造成個資當事人財產損害」等選項，並刪除「個資侵害可能結果」欄位。</p>
公司名稱_____	通報時間： 年 月 日 時 分																																																					
通報機關_____	通報人： 簽名（蓋章）																																																					
	職稱：																																																					
	電話：																																																					
	E-mail:																																																					
	地址：																																																					
事件發生時間																																																						
事件發生種類	<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																																																					
發生原因及事件摘要																																																						
損害狀況	個資侵害之總筆數大約_____筆 <input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆 是否造成個資當事人財產損害： <input type="checkbox"/> 是，財損金額_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他損害情形，說明_____																																																					
公司名稱_____	通報時間： 年 月 日 時 分																																																					
通報機關_____	通報人： 簽名（蓋章）																																																					
	職稱：																																																					
	電話：																																																					
	E-mail:																																																					
	地址：																																																					
事件發生時間																																																						
事件發生種類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;"> <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                             </td> <td style="padding: 5px;">                                 個資侵害之總筆數                                  (大約)_____                             </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>一般個資_____筆  <input type="checkbox"/>特種個資_____筆                             </td> </tr> </table>	<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	個資侵害之總筆數 (大約)_____		<input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆																																																	
<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	個資侵害之總筆數 (大約)_____																																																					
	<input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆																																																					
發生原因及事件摘要																																																						
損害狀況																																																						
個資侵害可能結果																																																						
擬採取之因應措施																																																						
擬採通知當事人之時間及方式																																																						
是否於發現個資侵害事故後七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____																																																					

擬採取之因應措施			
擬採通知當事人之時間及方式			
是否於發現個資侵害事故後七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由： _____		