**KİŞİSEL VERİ İHLALİ BİLDİRİM FORMU**

**A) HAKKINIZDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Veri sorumlusunun unvanı/ ismi : | : |
| Veri sorumlusunun adresi | : |
| Bu bildirimi hazırlayan kişinin | : |
| Adı ve Soyadı : |   |
| İletişim Bilgileri ( Telefon/E-Posta ) : |   |

**B) İHLAL HAKKINDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Bildirim türü |   |
| Takip bildirimi ( Takip bildirimindevarsa takip numarasını ekleyiniz) |   |
| İhlalin gerçekleşme tarihi ve saati : |    |
| İhlalin tespit tarihi ve saati : |    |
| İhlal hakkında bilgi veriniz . |     |
| ihlalin kaynağı ( birden çok uyan seçenek bulunması halinde hepsini işaretleyiniz) |
| Kişisel verilerin yanlış alıcılara gönderilmesi |   |
| Belge/Cihaz hırsızlığı veya kaybolması |   |
| Verilerin güvensiz ortamlarda depolanması |   |
| Zararlı yazımlar |   |
| Sosyal mühendislik |   |
| Sabotaj |   |
| Kaza/ ihmal |   |
| Diğer ( Cevabınızı detaylandırınız ) : |   |
| İhlalden etkilenen kişisel veri kategorileri ( Birden çok uyan seçenek bulunması halinde işaretleyiniz) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kişisel Veri | Özel Nitelikli Kişisel Veri |
| Kimlik | Irk ve Etnik köken |
| İletişim | Siyasi Düşünce |
| Lokasyon | Felsefi inanç, Din, Mezhep, ve Diğer inançlar |
| Özlük | Kılık ve kıyafet |
| Hukuki işlem | Dernek üyeliği |
| Müşteri işlem | Vakıf üyeliği |
| Fiziksel mekan güvenliği | Sendika üyeliği |
| İşlem güvenliği | Sağlık bilgileri |
| Risk yönetimi | Cinsel hayat |
| Finans | Ceza Mahkûmiyeti ve Güvenlik Tedbirleri |
| Mesleki deneyim | Biyometrik Veri |
| Pazarlama | Genetik Veri |
| Görsel ve işitsel kayıtlar |   |
| Diğer ( Detayları belirtiniz ) :  |   |

7.ihlalden etkilenen tahmini kişi ve kayıt sayısı

Tahmini kişi sayısı :................................................

Tahmini kayıt sayısı :...................................................