

Φύση του περιστατικού		<u>Ενδεικτικά παραδείγματα:</u> 1) Απώλεια ή κλοπή συσκευής/εξοπλισμού 2) Απώλεια ή κλοπή φυσικού αρχείου, ή τοποθέτηση του σε μη ασφαλές μέρος 3) Απώλεια αλληλογραφίας ή ανάγνωση αυτής από όχι εξουσιοδοτημένο παραλήπτη 4) Επίθεση ασφαλείας (Hacking) 5) Κακόβουλο λογισμικό (π.χ. ιός, ransomware) 6) E-mail εξαπάτησης (phishing) 7) Όχι σωστή καταστροφή εγγράφων/αρχείων (είτε έντυπα είτε ηλεκτρονικά) 8) Δημοσίευση/κοινοποίηση δεδομένων εκ παραδρομής 9) Επίδειξη/χορήγηση/διαβίβαση δεδομένων λάθος προσώπου 10) Προφορική διάδοση δεδομένων εκ παραδρομής και άλλα (μπορεί να είναι και συνδυασμός πολλών)
Αιτία/ες του περιστατικού		<u>Ενδεικτικά παραδείγματα:</u> 1) Ανθρώπινο λάθος 2) Κακόβουλη εσωτερική ενέργεια 3) Κακόβουλη εξωτερική ενέργεια 4) φυσικό φαινόμενο 5) Παρωχημένο υλικό 6) Παρωχημένο λογισμικό 7) Άγνωστη αιτία και άλλα (μπορεί να είναι και συνδυασμός πολλών)
4. Είδος προσωπικών δεδομένων που αφορά το περιστατικό		
4.1 "Απλά" (όχι ευαίσθητα) δεδομένα		
Στοιχεία ταυτοποίησης (ονοματεπώνυμο, όνομα λογαριασμού σε ηλεκτρονική υπηρεσία, συνθηματικό κτλ.)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αριθμός ταυτότητας/διαβατηρίου	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Άλλο μοναδικό αναγνωριστικό	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Ημερομηνία γέννησης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Στοιχεία επικοινωνίας (π.χ. ταχυδρομική ή ηλεκτρονική διεύθυνση, τηλέφωνο κτλ.) (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Οικονομικά στοιχεία (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Δεδομένα θέσης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Επίσημα έγγραφα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Δεδομένα που αφορούν ποινικές καταδικές και αδικήματα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Άλλο (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Άγνωστο (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
4.2 Δεδομένα ειδικών κατηγοριών		
Φυλετική ή εθνοτική καταγωγή (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Πολιτικά φρονήματα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Θρησκευτικές ή φιλοσοφικές πεποιθήσεις (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Συμμετοχή σε συνδικαλιστική οργάνωση (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Γενετικά δεδομένα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Βιομετρικά δεδομένα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Δεδομένα υγείας (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Δεδομένα που αφορούν σεξουαλική ζωή ή γενετήσιο προσανατολισμό (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Άλλο (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
5. Πρόσωπα που αφορά το περιστατικό		

Πλήθος αρχείων (κατά προσέγγιση) που αφορά το περιστατικό		
Πλήθος προσώπων (κατά προσέγγιση) που αφορά το περιστατικό		
Δεδομένα εργαζομένων	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα χρηστών υπηρεσίας	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα συνδρομητών	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα μαθητών	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα στελεχών Σωματίων Ασφαλείας	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα πελατών (νυν ή/και τέως)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα ασθενών	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Δεδομένα ανηλίκων	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Άλλο (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Άγνωστο (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αναλυτική περιγραφή των κατηγοριών των προσώπων που αφορά το περιστατικό		Παράθεση επεξηγηματικών πληροφοριών επί των όσων απαντήσατε ανωτέρω
6. Μέτρα που είχαν ληφθεί ΠΡΙΝ το περιστατικό		
Αναλυτική περιγραφή των μέτρων που είχαν ληφθεί πριν το περιστατικό		
7. Συνέπειες από το περιστατικό		
7.1 Παραβίαση εμπιστευτικότητας		
7.2 Παραβίαση ακεραιότητας		
7.3 Παραβίαση διαθεσιμότητας		
7.4 Σωματική, υλική ή μη υλική βλάβη ή σημαντικές συνέπειες για τα πρόσωπα		
Φύση των πιθανών συνεπειών που θα έχουν τα πρόσωπα που επηρεάζονται από το περιστατικό		Ενδεικτικά παραδείγματα: 1) Εμπόδια στην άσκηση ελέγχου επί των δεδομένων τους 2) Περιορισμός/στέρξη δικαιωμάτων και ελευθεριών 3) Διακρίσεις 4) Κατάχρηση ή υποκλοπή ταυτότητας, 5) Οικονομική απώλεια 6) Δυσφήμιση 7) Απώλεια εμπιστευτικότητας δεδομένων που προστατεύονται από επαγγελματικό απόρρητο 8) Παράνομη άρση της ψευδωνυμοποίησης 9) Αξιολόγηση προσωπικών πτυχών και άλλα (μπορεί να είναι και συνδυασμός πολλών). Εξηγήστε αναλυτικά.
Σοβαρότητα των πιθανών συνεπειών (Αμελητέα - Μικρή - Μεγάλη - Πολύ μεγάλη)		Απαντήστε βάσει της εκτίμησης που κάνατε
8. Ενέργειες ΜΕΤΑ το περιστατικό		
8.1 Ενημέρωση των προσώπων		
Ενημερώσατε τα πρόσωπα που επηρεάστηκαν από το περιστατικό;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΑΚΟΜΗ, ΑΛΛΑ ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΟΥΝ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕΝ ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΗΚΕ ΑΚΟΜΗ ΑΝ ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΟΥΝ	Εάν απαντήσετε "ΔΕΝ ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΗΚΕ ΑΚΟΜΗ ΑΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΟΥΝ", θα πρέπει να υποβληθεί στο εγγύς μέλλον και συμπληρωματική γνωστοποίηση για το εν λόγω περιστατικό
8.2 Μέτρα για την αντιμετώπιση του περιστατικού		
Περιγραφή των μέτρων που λήφθηκαν για την αντιμετώπιση της παραβίασης		
8.3 Διασυννοριακό περιστατικό και άλλα θέματα		
Η εν λόγω γνωστοποίηση αφορά περιστατικό παραβίασης που επηρεάζει πρόσωπα σε πολλά Κράτη Μέλη και υποβάλλεται στην επικεφαλής εποπτική Αρχή; (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Γνωστοποιήσατε ή προτίθεστε να γνωστοποιήσετε το περιστατικό και σε άλλα επηρεαζόμενα Κράτη Μέλη; (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Γνωστοποιήσατε ή προτίθεστε να γνωστοποιήσετε το περιστατικό και σε Αρχή Προστασίας Δεδομένων κράτους εκτός ΕΕ; (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Γνωστοποιήσατε ή προτίθεστε να γνωστοποιήσετε το περιστατικό και σε άλλο Όργανο ή Αρχή βάσει διατάξεων άλλων από τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	