

PRILOGA 3: PRIJAVA KRŠITVE VOP – SPLETNA FORMA



V primeru kršitve varstva osebnih podatkov je potrebno brez nepotrebnega odlašanja obvestiti upravljavca osebnih podatkov. Kršitev varstva osebnih podatkov pomeni kršitev varnosti, ki povzroči nenamerno ali nezakonito uničenje, izgubo, spremembo, nepooblaščenno razkritje ali dostop do osebnih podatkov, ki so poslani, shranjeni ali kako drugače obdelani.

Informacija o obdelavi osebnih podatkov: Upravljevec osebnih podatkov je Generali zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana, e-pošta: info.si@generali.com.

Vaše osebne podatke obdelujemo z namenom obravnave prijave suma kršitve varnosti osebnih podatkov, vključno z ugotavljanjem dejstev, izvedbo ustreznih ukrepov ter izpolnjevanjem zakonskih obveznosti, ki izhajajo iz Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR) in Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2).

Podatki se hranijo toliko časa, kolikor je potrebno za obravnavo prijave, nato pa še v skladu z zakonsko določenimi roki, ki urejajo hrambo dokumentacije in uveljavljanje pravnih zahtevkov. Imate pravico do dostopa do svojih podatkov, popravka, izbrisa, omejitve obdelave ter vložitev pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca. Več informacij o obdelavi osebnih podatkov najdete na www.generali.si/varstvo-osebni-podatkov.

Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna STRANKA

Vir prijave: STRANKA	
Ime:	Priimek:
Država:	Kraj in poštna številka:
Naslov bivališča:	E-naslov:
Telefon (GSM):	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> Št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> Št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo:
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščenno razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	

Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna ZAPOSLENI

Vir prijave: ZAPOSLENI	
Ime:	Priimek:
Organizacijska enota:	E-naslov:
Službeni telefon:	
Podatki o kršitvi	
Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> Št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> Št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo:
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščenno razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	
Glavni vzrok zaznane kršitve?	<input type="checkbox"/> Človeška napaka <input type="checkbox"/> Procesna napaka <input type="checkbox"/> Sistemska težava <input type="checkbox"/> Ne vem <input type="checkbox"/> Drugo
Na katero poslovno področje vpliva zaznana kršitev? (navedite poslovno področje podjetja, na katero je vplivala zaznana kršitev oz. katero področje je odgovorno za zaznano kršitev)	

Kršitev varnosti osebnih podatkov, ki jo zazna POGODBENI PARTNER ZAVAROVALNICE

Vir prijave: POGODBENI PARTNER ZAVAROVALNICE	
Firma:	Poslovni naslov:
Sedež:	
Predmet storitve po (krovni) pogodbi:	
Ime kontaktne osebe pri prijavitelju:	Priimek kontaktne osebe pri prijavitelju:
E-naslov kontaktne osebe pri prijavitelju:	Telefon kontaktne osebe pri prijavitelju:
Delovno mesto/pozicija kontaktne osebe pri prijavitelju:	

Podatki o kršitvi

Datum in čas zaznane kršitve?	
Na kateri podatek se nanaša kršitev?	<input type="checkbox"/> Ime/priimek <input type="checkbox"/> Naslov <input type="checkbox"/> Datum/kraj rojstva <input type="checkbox"/> Št. osebnega dokumenta <input type="checkbox"/> E-naslov <input type="checkbox"/> Finančni podatki <input type="checkbox"/> Zdravstveni podatki <input type="checkbox"/> Št. police <input type="checkbox"/> Zavarovalni/škodni podatki <input type="checkbox"/> Drugo:
Število posameznikov, na katere se nanaša zaznana kršitev?	
Opis zaznane kršitve (npr. nepooblaščno razkritje osebnih podatkov o stranki, izguba ali kraje naprave za shranjevanje podatkov Generali, poskus vdora, zlonamerni program, dostop ni dovoljen, drugo...)	
Glavni vzrok zaznane kršitve?	<input type="checkbox"/> Človeška napaka <input type="checkbox"/> Procesna napaka <input type="checkbox"/> Sistemska težava <input type="checkbox"/> Ne vem <input type="checkbox"/> Drugo
Na katero poslovno področje vpliva zaznana kršitev? (navedite poslovno področje podjetja, na katero je vplivala zaznana kršitev oz. katero področje je odgovorno za zaznano kršitev)	
Ali je zaznana kršitev imela kakšen vpliv na aplikacijo/ programsko opremo? (če da, navedite na katero)	
Ali je zaznana kršitev imela kakšen vpliv na infrastrukturo? (če da, navedite na katero)	