



NOTIFICACIÓN

FORMULARIO PARA NOTIFICAR UNA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD DE LOS DATOS PERSONALES A LA AUTORIDAD DE CONTROL. (Código de procedimiento: 19261)

- COMPLETA.** Contiene toda la información sobre las causas y efectos de la violación de seguridad, la resolución de la misma y, en su caso, sobre la notificación a interesados, sin que esté previsto aportar más información.
- INICIAL.** La información será complementada posteriormente, de forma única o gradual, conforme se vaya conociendo toda la información sobre las causas y efectos de la violación de seguridad, la resolución de la misma y, en su caso, sobre la notificación a interesados.
- COMPLEMENTARIA.** (Indique la fecha de la notificación inicial:)

¿Da por finalizada la remisión de notificaciones complementarias? SÍ NO

1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

TIPO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN AUTONÓMICA | <input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD DEL SISTEMA UNIVERSITARIO ANDALUZ |
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN LOCAL |
| <input type="checkbox"/> ENTIDAD DE DERECHO PÚBLICO O PRIVADO
DEPENDIENTE DE LA ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMICA | <input type="checkbox"/> ENTIDAD DE DERECHO PÚBLICO O PRIVADO
DEPENDIENTE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL |
| <input type="checkbox"/> OTROS | |

DENOMINACIÓN DEL ÓRGANISMO O ENTIDAD:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2. IDENTIFICACIÓN Y DATOS DE CONTACTO DEL DPD

APELLIDOS Y NOMBRE ⁽¹⁾ :							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:		
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:						

(1) Se deberá identificar al DPD, en caso de ser persona física, o a la persona física que representa al DPD o coordina/dirige sus funciones.

3. DATOS DEL ENCARGADO DE TRATAMIENTO (En caso de estar relacionado con la violación de seguridad)

DENOMINACIÓN:							DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					

4. INFORMACIÓN TEMPORAL SOBRE LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD

FECHA DE INICIO: EXACTA ESTIMADA DESCONOCIDA

FECHA DE DETECCIÓN: EXACTA ESTIMADA

MEDIOS DE DETECCIÓN ⁽²⁾:

JUSTIFICACIÓN DE LA NOTIFICACIÓN TARDÍA (Si se ha realizado pasadas 72 horas desde la detección):

¿ESTÁ RESUELTA EN EL MOMENTO DE LA NOTIFICACIÓN? SÍ NO

EN SU CASO, FECHA DE RESOLUCIÓN: EXACTA ESTIMADA

(2) Si para este o para el resto de campos descriptivos le resulta insuficiente el espacio, puede ampliarlo anexando documentación complementaria.

5. DATOS SOBRE LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD (Puede marcarse más de una casilla por apartado)

RESUMEN DEL INCIDENTE:

TIPOLOGÍA:

RELATIVA A LA CONFIDENCIALIDAD (Acceso o difusión no autorizados) RELATIVA A LA INTEGRIDAD (Modificación no autorizada) RELATIVA A DISPONIBILIDAD (Desaparición o pérdida)

MEDIO POR EL QUE SE HA MATERIALIZADO:

DISPOSITIVO PERDIDO, ROBADO O DESECHADO DOCUMENTACIÓN PERDIDA, ROBADA O EN LOCALIZACIÓN INSEGURA CORREO PERDIDO O ABIERTO
 HACKING, MALWARE O PHISHING ELIMINACIÓN INCORRECTA DE DATOS EN FORMATO PAPEL DATOS PERSONALES MOSTRADOS A LA PERSONA INCORRECTA
 PUBLICACIÓN NO INTENCIONADA REVELACIÓN VERBAL NO AUTORIZADA DE DATOS PERSONALES DATOS PERSONALES ENVIADOS POR ERROR

OTROS MEDIOS:

CONTEXTO:

INTERNO (acción no intencionada) INTERNO (acción intencionada) EXTERNO (acción no intencionada) EXTERNO (acción intencionada)

OTRO:

MEDIDAS PREVENTIVAS TOMADAS ANTES DE LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD:

6. SOBRE LOS DATOS AFECTADOS (Puede marcarse más de una casilla por apartado)**DE CONOCERLO, INDIQUE LAS CATEGORÍAS DE LOS DATOS AFECTADOS:**

<input type="checkbox"/> DATOS BÁSICOS	<input type="checkbox"/> DNI, NIE y/o PASAPORTE	<input type="checkbox"/> CREDENCIALES DE ACCESO O IDENTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> DATOS DE CONTACTO
<input type="checkbox"/> DATOS DE PERFILES	<input type="checkbox"/> SOBRE CONDENAS E INFRACCIONES PENALES	<input type="checkbox"/> DATOS ECONÓMICOS O FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> DATOS DE LOCALIZACIÓN
<input type="checkbox"/> OTRO:			

DE CONOCERLO INDIQUE LAS CATEGORÍAS ESPECIALES DE DATOS AFECTADOS:

<input type="checkbox"/> ORIGEN ÉTNICO O RACIAL	<input type="checkbox"/> OPINIONES POLÍTICAS	<input type="checkbox"/> CONVICIONES RELIGIOSAS O FILOSÓFICAS	<input type="checkbox"/> AFILIACIÓN SINDICAL
<input type="checkbox"/> DATOS BIOMÉTRICOS	<input type="checkbox"/> DATOS GENÉTICOS	<input type="checkbox"/> DATOS RELATIVOS A LA SALUD	<input type="checkbox"/> DATOS RELATIVOS A LA VIDA SEXUAL U ORIENTACIÓN SEXUAL
<input type="checkbox"/> OTRO:			

INDIQUE, SI ES POSIBLE, EL NÚMERO APROXIMADO O EL RANGO DE REGISTROS DE DATOS PERSONALES AFECTADOS:

7. SOBRE LAS PERSONAS AFECTADAS (Puede marcarse más de una casilla por apartado)**DE CONOCERLO INDIQUE LAS CATEGORÍAS ESPECIALES DE DATOS AFECTADOS:**

<input type="checkbox"/> CLIENTES	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTES	<input type="checkbox"/> USUARIOS	<input type="checkbox"/> PACIENTES
<input type="checkbox"/> EMPLEADOS	<input type="checkbox"/> SUSCRIPTORES	<input type="checkbox"/> MENORES	<input type="checkbox"/> PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES
<input type="checkbox"/> OTRO:			

INDIQUE, SI ES POSIBLE, EL NÚMERO APROXIMADO O EL RANGO DE PERSONAS AFECTADAS:

8. POSIBLES CONSECUENCIAS DE LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD (Puede marcarse más de una casilla por apartado)**SOBRE LA CONFIDENCIALIDAD:**

<input type="checkbox"/> DIVULGACIÓN A TERCEROS/DIFUSIÓN EN INTERNET	<input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE DATOS PARA OTROS FINES	<input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN DE OTRAS BASES DE DATOS
<input type="checkbox"/> OTRAS:		

SOBRE LA INTEGRIDAD:

<input type="checkbox"/> LOS DATOS HAN SIDO MODIFICADOS, SIN CONOCER CON QUÉ FINALIDAD	<input type="checkbox"/> LOS DATOS HAN SIDO MODIFICADOS Y HAN QUEDADO INSERVIBLES O IRRECUPERABLES	<input type="checkbox"/> LOS DATOS HAN SIDO MODIFICADOS Y UTILIZADOS INDEBIDAMENTE
<input type="checkbox"/> OTRAS:		

SOBRE LA DISPONIBILIDAD:

<input type="checkbox"/> IMPOSIBILIDAD DE LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO A LOS INTERESADOS	<input type="checkbox"/> DETERIORO DE LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO A LOS INTERESADOS
<input type="checkbox"/> OTRAS:	

NATURALEZA SOBRE EL IMPACTO POTENCIAL SOBRE LOS AFECTADOS:

<input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE CONTROL SOBRE SUS DATOS	<input type="checkbox"/> LIMITACIÓN DE SUS DERECHOS	<input type="checkbox"/> DISCRIMINACIÓN
<input type="checkbox"/> USURPACIÓN DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/> FRAUDE	<input type="checkbox"/> PÉRDIDAS FINANCIERAS
<input type="checkbox"/> REIDENTIFICACIÓN NO AUTORIZADA	<input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE SECRETO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> DAÑOS A LA REPUTACIÓN
<input type="checkbox"/> OTRAS:		

SEVERIDAD DE LAS CONSECUENCIAS PARA LOS AFECTADOS:

<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MUY ALTA
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

MEDIDAS TOMADAS PARA SOLUCIONAR LA BRECHA Y MINIMIZAR EL IMPACTO SOBRE LOS AFECTADOS:

--

9. COMUNICACIÓN A LOS INTERESADOS

¿SE HA COMUNICADO LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD A LOS INTERESADOS?

SÍ ⁽³⁾
 NO, PERO SE LE COMUNICARÁ
 NO SE LE VA A COMUNICAR
 PENDIENTE DE DECIDIR

EN SU CASO, FECHA EN LA QUE SE INFORMÓ O SE TIENE PREVISTO INFORMAR:

EN SU CASO, NÚMERO DE PERSONAS A LAS QUE SE INFORMÓ O SE TIENE PREVISTO INFORMAR:

EN SU CASO, MEDIOS O HERRAMIENTAS PARA LA COMUNICACIÓN:

EN SU CASO, JUSTIFICACIÓN PARA NO INFORMAR O POR QUÉ AÚN NO SE HA INFORMADO:

(3) En su caso, anexe a esta notificación copia del modelo de comunicación realizada a los interesados.

10. OTRAS NOTIFICACIONES REALIZADAS Y OTROS ÁMBITOS AFECTADOS

¿SE HA COMUNICADO LA VIOLACIÓN DE SEGURIDAD A OTRA AUTORIDAD DE CONTROL O ENTIDAD CON COMPETENCIAS AL RESPECTO?

SÍ ¿A CUÁL?
 NO

SI EXISTEN OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA AFECTADOS POR LA VIOLACIÓN, INDÍQUELOS:

11. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Presento la siguiente documentación:

-
-
-

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

12. DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA COMUNICACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE :		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CARGO, PUESTO DE TRABAJO O RELACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA COMUNICACIÓN CON EL ORGANISMO O ENTIDAD:			
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

13. PRESENTACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

PRESENTO la presente notificación, solicitando su admisión por parte del Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, y **DECLARO** que son ciertos los datos consignados en ella y la documentación que se adjunta a la misma, así como que he leído la información sobre protección de datos personales que figura en el formulario y que se ha informado al DPD y a los responsables del tratamiento la realización de la presente notificación.

En a de de

LA PERSONA QUE REALIZA LA COMUNICACIÓN

Fdo.:

CONSEJO DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE ANDALUCÍA.

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía cuya dirección es Conde de Ibarra, 18. 41004 – Sevilla. ctpdandalucia@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ctpda@juntadeandalucia.es, consecuencia de lo establecido en la Ley 1/2014, de Transparencia Pública de Andalucía, el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Gestión de las notificaciones de violaciones de seguridad, con la finalidad de gestionar, evaluar y realizar el seguimiento de las notificaciones de violaciones de seguridad realizadas por los responsables de tratamientos, de acuerdo con el artículo 33 del Reglamento General de Protección de Datos; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en el artículo 6.1.c) y e) Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: [https://www.ctpdandalucia.es/datos personales](https://www.ctpdandalucia.es/datos-personales), donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- El Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía contempla la cesión de datos a organismos competentes en seguridad, como fuerzas y cuerpos de seguridad del estado, a otras autoridades de control en materia de protección de datos personales en la Unión Europea, al Comité Europeo de Protección de Datos, a equipos de respuesta ante emergencias informáticas (CERT) o a otras autoridades públicas previstas legalmente.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://www.ctpdandalucia.es/datospersonales>.