

RELATÓRIO DE INCIDENTE DE SEGURANÇA DA SUPREMA SOLUÇÕES EDUCACIONAIS

Instruções: Preencha o formulário abaixo para informar um incidente de segurança de dados que tenha ocorrido na SUPREMA SOLUÇÕES EDUCACIONAIS. Todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e compartilhadas apenas com as pessoas autorizadas que estarão envolvidas na investigação do incidente.

Informações do denunciante (opcional): Nome: _____ Cargo/Função: _____
Departamento: _____ Contato (telefone/e-mail): _____

Detalhes do incidente: Data e hora do incidente: _____ Local do incidente: _____
Descrição detalhada do incidente: _____

Informações sobre os dados afetados: Tipo de dados afetados (nome, endereço, número de identificação, etc.): _____ Quantidade de dados afetados: _____ Impacto potencial do incidente (perda de dados, vazamento de informações, etc.): _____

Informações adicionais: Informações sobre as medidas já tomadas para conter o incidente: _____
Informações sobre as pessoas envolvidas no incidente (se conhecidas): _____
Informações adicionais que possam ser úteis para a investigação: _____

Declaração do denunciante: Eu afirmo que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e precisas. Entendi que todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e compartilhadas apenas com as pessoas autorizadas que estarão envolvidas na investigação do incidente.

Assinatura do denunciante: _____ Data: _____

Observação: Este formulário pode ser enviado ao endereço de e-mail ou entregue pessoalmente no departamento de segurança da informação.