**Notification d'une violation de données à caractère personnel/d’une brèche de sécurité**

(article 33 du RGPD/article 61 de la LPD)

**1. Données relatives à la notification**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Complète |  | Notification en plusieurs étapes |
|  | Première notification |
| Notification complémentaire  ID et date de la précédente notification :   |  | | --- | |  | |  | |

Type de notification :

|  |  |
| --- | --- |
| Articles 33-34 du RGPD | Articles 61-62 de la LPD, titre 2 |

Champ d'application :

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable du traitement  Responsable conjoint du traitement | Sous-traitant |

Qualité du

notificateur :

**2. Personne de contact pour la présente notification**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Fonction : |  |
| Numéro(s) de téléphone : |  |
| E-mail : |  |

**DPO (délégué à la protection des données)**

*Si la personne de contact n'est pas le DPO, veuillez compléter ci-dessous les coordonnées du DPO :*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Numéro(s) de téléphone : |  |
| E-mail : |  |

**3. Responsable du traitement**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation/l'entité policière : |  |
| Numéro BCE : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal/lieu : |  |
| Numéro(s) de téléphone : |  |
| E-mail : |  |

*S'il s'agit d'un responsable conjoint du traitement, veuillez mentionner ici les coordonnées des autres responsables du traitement :*

**4. Sous-traitant(s) - tiers**

Une autre organisation est-elle concernée par cette violation de la sécurité ?

Type d'organisation :  Privée  Publique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation : |  |
| Numéro BCE : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal/lieu : |  |
| Numéro(s) de téléphone : |  |
| E-mail : |  |
| Rôle concernant le traitement : |  |

**5. Ligne du temps**

Quand la violation a-t-elle été découverte ?  Réel  Estimé

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | Heure : |

Manière dont la violation a été détectée :

|  |
| --- |
|  |

Si d'application, raisons de la notification tardive (72 heures après la détection) :

|  |
| --- |
|  |

Quand la violation s'est-elle produite (date de début) ?  Réel  Estimé

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | Heure : |

|  |
| --- |
|  |

A-t-on remédié à cette violation ?  Date :  Réelle  Estimée

**6. Description de la violation**

Résumé de l'incident :

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Type : | Violation de la confidentialité (accès non autorisé) |
| Violation de l'intégrité (modification non autorisée) |
| Perte de la disponibilité |

Nature de l'incident :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ransomware | E-mail de phishing | Envoi d'informations par e-mail à la (aux) mauvaise(s) personne(s) |
| Piratage ou malware | Appareil (ordinateur portable, smartphone, support de données, ...) perdu ou volé. | Droits d'accès trop étendus - accès non autorisé |
| Autre : | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cause : | Interne | | Externe |
| Accidentelle | | Intention malveillante |
| Intervention humaine | | Opération technique système |
| Autre : |  | |

|  |
| --- |
|  |

La violation concerne-t-elle des données à caractère personnel qui ont été transmises par ou au responsable du traitement d'un autre État membre de l'Union européenne ? ☐ Non ☐ Oui. Si oui, expliquez :

Description des mesures qui ont été prises **avant** la violation (*décrivez uniquement les mesures qui étaient ou semblaient directement pertinentes pour contribuer à éviter la violation*) :

|  |
| --- |
|  |

**7. Traitements/données concerné(e)s**

Nature des données :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Données d'identification (par ex. nom, sexe, date de naissance, ...) |
|  | Coordonnées (adresse postale ou adresse électronique, numéros de téléphone, ...) |
|  | Données d'accès ou d'identification (par ex. identifiant, mot de passe, ...) |
|  | Données financières (par ex. revenus, numéros de carte de crédit, données bancaires, ...) |
|  | Données de localisation |
|  | Catégories particulières de données (article 9 du RGPD ou article 34 de la LPD) :  Convictions religieuses ou philosophiques ;  Appartenance syndicale ;  Vie sexuelle ou orientation sexuelle ;  Origine raciale ou ethnique ;  Opinions politiques ;  Données relatives à la santé ;  Données génétiques (par ex. ADN, groupe sanguin, ...) ;  Données biométriques (par ex. empreintes digitales, reconnaissance faciale, reconnaissance de l'iris, ...)  Pas encore connues |
|  | Données à caractère personnel relatives aux condamnations pénales et aux infractions ou aux mesures de sûreté connexes (article 10 du RGPD) |

|  |  |
| --- | --- |
| Autres : |  |

Pas encore connues

|  |
| --- |
|  |

**Nombre approximatif de données à caractère personnel concernées par la violation :**

**8. Personnes concernées**

À quelles catégories appartiennent les personnes concernées (travailleurs, citoyens, contractants, ...) ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Le nombre de personnes concernées par la violation (approximativement) :**

**9. Impact**

Quelles sont les conséquences probables de la violation (concernant la confidentialité, l'intégrité et/ou la disponibilité des données à caractère personnel) ?

|  |
| --- |
|  |

Nature des conséquences potentielles pour la personne concernée :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Perte de contrôle de ses données à caractère personnel | Limitation de ses droits | Discrimination |
| Vol d'identité | Fraude | Pertes financières |
| Conversion non autorisée du pseudonyme | Perte de confidentialité de données à caractère personnel | Atteinte à la réputation |

|  |  |
| --- | --- |
| Autre : |  |

Gravité des effets potentiels :  Négligeables  Limités  Significatifs  Maximaux

Expliquez la gravité :

|  |
| --- |
|  |

Mesures proposées ou prises par le(s) responsable(s) du traitement pour remédier à la violation. Indiquez également une ligne du temps (prévue).

|  |
| --- |
|  |

**10. Communication aux personnes concernées**

Information des personnes concernées

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Date à laquelle des informations ont été communiquées aux personnes concernées :  Nombre de personnes concernées informées :  Moyens de communication utilisés pour l'information : |
| Non, mais elles seront informées | Date de la future communication d'informations aux personnes concernées : |
| Non, elles ne seront pas informées | Raison pour laquelle les personnes concernées ne sont pas informées : |
| Non défini actuellement |  |

**11. Informations supplémentaires et documents**

Indiquez ici quels documents vous joignez au présent formulaire :

Un exemple (du contenu) de la communication aux personnes concernées

AIPD concernant le traitement (le cas échéant)

|  |
| --- |
|  |

Autre :

Informations supplémentaires non reprises dans le formulaire mais qui peuvent toutefois être pertinentes et utiles pour le COC :

|  |
| --- |
|  |