



RELATÓRIO DE INCIDENTE DE SEGURANÇA DA COOPERATIVA COOPERTAR

Instruções: Preencha o formulário abaixo para informar um incidente de segurança de dados que tenha ocorrido na COOPERTAR. 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 coopertar.coop@gmail.com ou entregue pessoalmente no departamento de segurança da informação.