ISTITUTO COMPRENSIVO DI _____ _____	Violazioni dati personali (Data Breach)	Sede legale: Via…….. n.

DATA EVENTO	TIPO DI EVENTO	DATI INTERESSATI	GESTIONE *

*: Inserire i termini della gestione e le modalità con il riferimento all’eventuale comunicazione all’Autorità di controllo competente (Garante Privacy).