



FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE INCIDENTE DE SEGURANÇA / VAZAMENTO DE DADOS

Empresa: GUINDASTES BAHIA LTDA

CNPJ: 07.523.524/0001-06

Data do registro: ____ / ____ / ____

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO	
DOCUMENTO (CPF/CNPJ)	
RELAÇÃO COM A EMPRESA (EX.: CLIENTE, FORNE- CEDOR, EMPRE- GADO(A)...)	
E-MAIL	
TELEFONE	

2. DETALHES DO INCIDENTE

DATA E/OU PERÍODO EM QUE OCORREU	
COMO TOMOU CONHECI- MENTO DO INCIDENTE?	
DESCRIÇÃO DO FATO	
DADOS PESSOAIS ENVOLVI- DOS (SE CONHECIDOS)	

3. POSSÍVEIS IMPACTOS IDENTIFICADOS

- () Divulgação indevida de informações pessoais
- () Uso não autorizado de dados sensíveis



- () Acesso indevido por terceiros
() Perda de dados
() Outro: _____

4. PROVIDÊNCIAS SOLICITADAS / SUGERIDAS

5. CONFIRMAÇÃO DO SOLICITANTE

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o tratamento dos dados aqui fornecidos exclusivamente para apuração do incidente de segurança relatado.

Local e data: _____

Assinatura (física ou digital): _____

6. USO INTERNO DA EMPRESA

Responsável pelo recebimento: _____

Cargo: _____

Data do registro interno: ____ / ____ / ____

Avaliação preliminar de gravidade: () Baixa () Média () Alta

Encaminhamento à ANPD necessário? () Sim () Não

Data de comunicação (se aplicável): ____ / ____ / ____

Observações adicionais:

~~~~~ FIM DO DOCUMENTO ~~~~~
------------------------------