|  |  |
| --- | --- |
| Forma  Descrição gerada automaticamente com confiança média | **Formulário de Comunicação de Incidente  de Segurança com Dados Pessoais** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Controlador | | | | | |
| Razão Social / Nome: | |  | | | |
| CNPJ/CPF: | |  | | | |
| Endereço: | |  | | | |
| Cidade: | |  | Estado: |  | |
| CEP: | |  | | | |
| Telefone: | |  | E-mail: |  | |
| Declara ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte: | | | | Sim | Não |
| Declara ser Agente de Tratamento de Pequeno Porte**[[1]](#footnote-2)**: | | | | Sim | Não |
| Informe o número aproximado de titulares cujos dados são tratados por sua organização: | | | |  | |
| Dados do Encarregado | | | | | |
| Possui um encarregado pela proteção de dados pessoais? | | | | Sim | Não |
| Nome: | |  | | | |
| CNPJ/CPF: | |  | | | |
| Telefone: | |  | E-mail: |  | |
| Dados do Notificante / Representante Legal | | | | | | |
| O próprio encarregado pela proteção de dados. | | | | | | |
| Outros (especifique): | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | |
| CNPJ/CPF: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| A documentação comprobatória da legitimidade para representação do controlador junto à ANPD deve ser protocolada em conjunto com o formulário de comunicação de incidente.   * *Encarregado*: ato de designação/nomeação/procuração. * *Representante*: contrato social e procuração, se cabível. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Comunicação | | | | | | | | | | | | | | | |
| Completa | *Todas as informações a respeito do incidente estão disponíveis e* ***a comunicação aos titulares já foi realizada****.* | | | | | | | | | | | | | | |
| Preliminar | *Nem todas as informações sobre o incidente estão disponíveis, justificadamente,**ou a* ***comunicação aos titulares ainda não foi realizada****.*  *A complementação deverá ser encaminhada no prazo de* ***20 dias úteis*** *a contar da data da comunicação –* Art. 6º § 3º do Regulamento de Comunicação de Incidentes. | | | | | | | | | | | | | | |
| Complementar | *Complementação de informações prestadas em comunicação preliminar.* | | | | | | | | | | | | | | |
| **A comunicação complementar deve ser protocolada no mesmo processo que a comunicação preliminar.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * A comunicação preliminar é insuficiente para o cumprimento da obrigação estabelecida pelo art. 48 da LGPD e deve ser complementada pelo controlador no prazo estabelecido. | | | | | | | | | | | | | | |
| Avaliação do Risco do Incidente | | | | | | | | | | | | | | |
| O incidente de segurança pode acarretar risco ou dano relevante aos titulares. | | | | | | | | | | | | | | |
| O incidente não acarretou risco ou dano relevante aos titulares. **(Comunicação Complementar)** | | | | | | | | | | | | | | |
| O risco do incidente aos titulares ainda está sendo apurado. **(Comunicação Preliminar)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Justifique, se cabível, a avaliação do risco do incidente: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Da Ciência da Ocorrência do Incidente | | | | | | | | | | | | | | |
| Por qual meio se tomou conhecimento do incidente? | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificado pelo próprio controlador. | | | Notificação do operador de dados. | | | | | | | Denúncia de titulares/terceiros. | | | | |
| Notícias ou redes sociais. | | | Notificação da ANPD. | | | | | | | Outros. (especifique) | | | | |
| Descreva, resumidamente, de que forma a ocorrência do incidente foi conhecida: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso o incidente tenha sido comunicado ao controlador por um operador, informe: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados do Operador** | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social / Nome: | | |  | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Cabe ao controlador solicitar ao operador as informações necessárias à comunicação do incidente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Da Tempestividade da Comunicação do Incidente | | | | | | | | | | | | | | |
| Informe as seguintes datas, sobre o incidente: | | | | | | | | | | | | | | |
| Quando ocorreu | |  | | | | | | | | | | | | |
| Quando tomou ciência | |  | | | | | | | | | | | | |
| Quando comunicou à ANPD | |  | | | | | | | | | | | | |
| Quando comunicou aos titulares | |  | | | | | | | | | | | | |
| Justifique, se cabível, a não realização da comunicação à ANPD e aos titulares de dados afetados no prazo de 3 (três) dias úteis conforme prevê o Art. 6º da Resolução CD/ANPD nº 15, de 24 de abril de 2024 que aprova o Regulamento de Comunicação de Incidente de Segurança. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Se cabível, informe quando e a quais outras autoridades o incidente foi comunicado: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Da Comunicação do Incidente aos Titulares dos Dados | | | | | | | | | | | | | | |
| **Os titulares dos dados afetados foram comunicados sobre o incidente?** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sim. | | | | | | | | Não, por não haver risco ou dano relevante a eles. | | | | | | |
| Não, mas o processo de comunicação está em andamento. | | | | | | | | Não, vez que o risco do incidente ainda está sendo apurado. (**comunicação preliminar**) | | | | | | |
| Se cabível, quando os titulares serão comunicados sobre o incidente? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| De que forma a ocorrência do incidente foi comunicada aos titulares? | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunicado individual por escrito.  *(mensagem eletrônica / carta / e-mail / etc.)* | | | | | | | | Anúncio público no sítio eletrônico, mídias sociais ou aplicativos do controlador. | | | | | | |
| Comunicado individual por escrito com confirmação de recebimento.  *(mensagem eletrônica / carta / e-mail / etc.)* | | | | | | | | Ampla divulgação do fato em meios de comunicação, por iniciativa do controlador. (*especifique abaixo*) | | | | | | |
| Outros. (*especifique abaixo*) | | | | | | | | Não se aplica. | | | | | | |
| Descreva como ocorreu a comunicação: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Quantos titulares foram comunicados individualmente sobre o incidente? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Justifique, se cabível, o que motivou a não realização da comunicação individual aos titulares: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **O comunicado aos titulares deve utilizar linguagem clara e conter, ao menos, as seguintes informações:**   1. resumo e data de ocorrência do incidente; 2. descrição dos dados pessoais afetados; 3. riscos e consequências aos titulares de dados; 4. medidas tomadas e recomendadas par mitigar seus efeitos, se cabíveis; 5. dados de contato do controlador para obtenção de informações adicionais sobre o incidente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| O comunicado aos titulares atendeu os requisitos acima? | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sim | | | | | | | Não | | | | | | | | |
| * Se não atendidos os requisitos, o comunicado aos titulares deverá ser devidamente retificado. * Poderá ser solicitada pela ANPD, a qualquer tempo, cópia do comunicado aos titulares para fins de fiscalização. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição do Incidente | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual o tipo de incidente? (Informe o tipo mais específico) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sequestro de Dados (*ransomware*) sem transferência de informações. | | | | | | | | | Sequestro de dados (*ransomware*) com transferência e/ou publicação de informações. | | | | | | |
| Exploração de vulnerabilidade em sistemas de informação. | | | | | | | | | Vírus de Computador / *Malware*. | | | | | | |
| Roubo de credenciais / Engenharia Social. | | | | | | | | | Violação de credencial por força bruta. | | | | | | |
| Publicação não intencional de dados pessoais. | | | | | | | | | Divulgação indevida de dados pessoais. | | | | | | |
| Envio de dados a destinatário incorreto. | | | | | | | | | Acesso não autorizado a sistemas de informação. | | | | | | |
| Negação de Serviço (DoS). | | | | | | | | | Alteração/exclusão não autorizada de dados. | | | | | | |
| Perda/roubo de documentos ou dispositivos eletrônicos. | | | | | | | | | Descarte incorreto de documentos ou dispositivos eletrônicos. | | | | | | |
| Falha em equipamento (hardware). | | | | | | | | | Falha em sistema de informação (*software*). | | | | | | |
| Outro tipo de incidente cibernético.  (especifique abaixo) | | | | | | | | | Outro tipo de incidente não cibernético.  (especifique abaixo) | | | | | | |
| Descreva, resumidamente, como ocorreu o incidente: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Explique, resumidamente, por que o incidente ocorreu (identifique a causa raiz, se conhecida): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Que medidas foram adotadas para corrigir as causas do incidente? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Impactos do Incidente Sobre os Dados Pessoais | | | | | | | | | | | | | | | |
| De que forma o incidente afetou os dados pessoais (admite mais de uma marcação): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Confidencialidade | | | | | Houve acesso não autorizado aos dados, violando seu sigilo. | | | | | | | | | | |
| Integridade | | | | | Houve alteração ou destruição de dados de maneira não autorizada ou acidental. | | | | | | | | | | |
| Disponibilidade | | | | | Houve perda ou dificuldade de acesso aos dados por período significativo. | | | | | | | | | | |
| Se aplicável, quais os tipos de dados pessoais sensíveis foram violados? (admite mais de uma marcação) | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Origem racial ou étnica. | Convicção religiosa. | Opinião política. | | Referente à saúde. | Biométrico. | Genético. | | Referente à vida sexual. | Filiação a organização sindical, religiosa, filosófica ou política. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se aplicável, descreva os tipos de dados pessoais sensíveis violados: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quais os demais tipos de dados pessoais violados? (admite mais de uma marcação) | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Dados básicos de identificação  *(ex: nome, sobrenome, data de nascimento, matrícula)* | Número de documentos de identificação oficial.  *(ex: RG, CPF, CNH, passaporte)* | Dados de contato.  (*ex: telefone, endereço, e-mail*) | | Dados de meios de pagamento.  *(ex: cartão de crédito/débito)* | Cópias de documentos de identificação oficial. | Dados protegidos por sigilo profissional/legal. | | Dado financeiro ou econômico. | Nomes de usuário de sistemas de informação. | Dado de autenticação de sistema. (*ex: senhas, PIN ou tokens)* | | Imagens / Áudio / Vídeo | Dado de geolocalização.  *(ex: coordenadas geográficas)* | Outros (especifique abaixo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descreva os tipos de dados pessoais não sensíveis violados: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riscos e Consequências aos Titulares dos Dados | | | | | | | | | | | | |
| Foi elaborado um Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais (RIPD) das atividades de tratamento afetadas pelo incidente? | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Sim | Não | | | | | | | | | | | | | |
| Qual o número total de titulares cujos dados são tratados nas atividades afetadas pelo incidente? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Qual a quantidade aproximada de titulares afetados[[2]](#footnote-3) pelo incidente? | | | | | | | | | | | | |
| Total de titulares afetados | | | |  | | | | | | | | |
| Crianças e/ou adolescentes | | | |  | | | | | | | | |
| Outros titulares vulneráveis | | | |  | | | | | | | | |
| Se aplicável, descreva as categorias de titulares vulneráveis afetados: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Quais a categorias de titulares foram afetadas pelo incidente? (admite mais de uma marcação) | | | | | | | | | | | | |
| Funcionários. | | | | Prestadores de serviços. | | | | | | | Estudantes/Alunos. | |
| Clientes/Cidadãos. | | | | Usuários. | | | | | | | Inscritos/Filiados. | |
| Pacientes de serviço de saúde. | | | | Ainda não identificadas. | | | | | | | Outros. (especifique abaixo) | |
| Informe o quantitativo de titulares afetados, por categoria: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Quais as prováveis consequências do incidente para os titulares? (admite mais de uma marcação) | | | | | | | | | | | | |
| Danos morais. | | | | Danos materiais. | | | | | | | Violação à integridade física | |
| Discriminação social. | | | | Danos reputacionais. | | | | | | | Roubo de identidade. | |
| Engenharia social / Fraudes. | | | | Limitação de acesso a um serviço. | | | | | | | Exposição de dados protegidos por sigilo profissional/legal. | |
| Restrições de direitos. | | | | Perda de acesso a dados pessoais. | | | | | | | Outros (especifique abaixo). | |
| Se cabível, descreva as prováveis consequências do incidente para cada grupo de titulares: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Qual o provável impacto do incidente sobre os titulares? (admite só uma marcação) | | | | | | | | | | | | |
| Podem não sofrer danos, sofrer danos negligenciáveis ou superáveis sem dificuldade. | | | | | | | | | | | | |
| Podem sofrer danos, superáveis com certa dificuldade. | | | | | | | | | | | | |
| Podem sofrer danos importantes, superáveis com muita dificuldade. | | | | | | | | | | | | |
| Podem sofrer lesão ou ofensa a direitos ou interesses difusos, coletivos ou individuais, que, dadas as circunstâncias, ocasionam ou tem potencial para ocasionar dano significativo ou irreversível. | | | | | | | | | | | | |
| Se cabível, quais medidas foram adotadas para mitigação dos riscos causados pelo incidente aos titulares? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Medidas de Segurança Técnicas e Administrativas para a Proteção dos Dados Pessoais | | | | | | | | | | | | | | |
| Os dados violados estavam protegidos de forma a impossibilitar a identificação de seus titulares? | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Sim, integralmente protegidos por criptografia / pseudonimização. | Sim, parcialmente protegidos por criptografia / pseudonimização. | Não. | | | | | | | | | | | | | | |
| Descreva os meios utilizados para proteger a identidade dos titulares, e a quais tipos dados foram aplicados: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Antes do incidente, quais das seguintes medidas de segurança eram adotadas?  **(admite mais de uma marcação)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Políticas de segurança da informação e privacidade. | | | | Processo de Gestão de Riscos. | | | | | | | | Registro de incidentes. | | |
| Controle de acesso físico. | | | | Controle de acesso lógico. | | | | | | | | Segregação de rede. | | |
| Criptografia/Anonimização. | | | | Cópias de segurança. (*backups*) | | | | | | | | Gestão de ativos. | |
| Antivírus. | | | | Firewall. | | | | | | | | Atualização de Sistemas. | | |
| Registros de acesso (logs). | | | | Monitoramento de uso de rede e sistemas. | | | | | | | | Múltiplos fatores de autenticação. | | |
| Testes de invasão. | | | | Plano de resposta a incidentes. | | | | | | | | Outras (especifique). | | |
| Descreva as demais medidas de segurança técnicas e administrativas adotadas antes do incidente: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Após o incidente, foi adotada alguma nova medida de segurança? (admite mais de uma marcação) | | | | | | | | | | | | | | |
| Políticas de segurança da informação e privacidade. | | | | Processo de Gestão de Riscos. | | | | | | | | Registro de incidentes. | | |
| Controle de acesso físico. | | | | Controle de acesso lógico. | | | | | | | | Segregação de rede. | | |
| Criptografia/Anonimização. | | | | Cópias de segurança. (*backups*) | | | | | | | | Gestão de ativos. | | |
| Antivírus. | | | | Firewall. | | | | | | | | Atualização de Sistemas. | | |
| Registros de acesso (logs). | | | | Monitoramento de uso de rede e sistemas. | | | | | | | | Múltiplos fatores de autenticação. | | |
| Testes de invasão. | | | | Plano de resposta a incidentes. | | | | | | | | Outras (especifique). | |
| Se cabível, descreva as medidas de segurança adicionais adotadas após o incidente: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| As atividades de tratamento de dados afetadas estão submetidas a regulações de segurança setoriais? | | | | | | | | | | | | | |
| Sim | | | | | | Não | | | | | | | |
| Se cabível, indique as regulamentações setoriais de segurança aplicáveis às atividades de tratamento de dados afetadas pelo incidente: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas acima.**

**<ASSINATURA>**

1. Nos termos do REGULAMENTO DE APLICAÇÃO DA LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018, aprovado pela RESOLUÇÃO CD/ANPD Nº 2, DE 27 DE JANEIRO DE 2022. (<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-cd/anpd-n-2-de-27-de-janeiro-de-2022-376562019>) [↑](#footnote-ref-2)
2. Titular afetado é aquele cujos dados podem ter tido a confidencialidade, integridade ou disponibilidade violadas e que ficará exposto a novos riscos relevantes em razão do incidente. [↑](#footnote-ref-3)