

REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO

Este formulario debe ser diligenciado por los Encargados del Tratamiento de datos personales (personas naturales o jurídicas que tratan datos por cuenta de la Fundación Grupo EPM) para reportar cualquier incidente de seguridad que afecte los datos personales a los cuales tienen acceso en virtud de su relación contractual.

| | |
|------------------------------------------------|----------------------|
| Fecha de diligenciamiento: (dd/mm/aaaa) | Hora: (hh:mm) |
| | |

| INFORMACIÓN DEL ENCARGADO DEL TRATAMIENTO | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Nombre o razón social del Encargado: | NIT / Cédula: |
| | |
| Nombre del responsable de contacto: | Cargo: |
| | |
| Correo electrónico: | Teléfono de contacto: |
| | |
| Número de contrato o acuerdo con Fundación Grupo EPM: | Área/Dependencia de Fundación Grupo EPM relacionada: |
| | |

| DETALLES DEL INCIDENTE | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Fecha y hora en que se detectó: (dd/mm/aaaa hh:mm) | Fecha y hora estimadas en que ocurrió: (dd/mm/aaaa hh:mm) |
| | |
| ¿El incidente ha cesado sus efectos? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Descripción del incidente (detalle hechos, sistemas, personas implicadas y datos afectados): | |
| | |
| Causas del incidente (especifique las razones que lo provocaron): | |
| | |

DATOS PERSONALES AFECTADOS

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Tipo de dato personal: | |
| Base de datos que lo contiene: | |
| Número aproximado de titulares afectados: | |
| Responsable de la base de datos: | |

CONSECUENCIAS IDENTIFICADAS

| | |
|-------------------------------------|--|
| Daños a personas o titulares: | |
| Daños a la Fundación Grupo EPM: | |
| Daños al Encargado del Tratamiento: | |

MEDIDAS DE CONTENCIÓN Y ACCIONES IMPLEMENTADAS

| |
|--|
| |
|--|

NOTIFICACIONES REALIZADAS

| | |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| ¿Se notificó a Fundación Grupo EPM? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: _____ |
| ¿Se notificó a la Superintendencia de Industria y Comercio? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: _____ |
| ¿Se notificó a los titulares de datos afectados? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: _____ |

OBSERVACIONES GENERALES (si aplica)

| |
|--|
| |
|--|

Canales de envío del formulario:

Correo electrónico: protecciondedatos@fundacionepm.org.co

La Fundación Grupo EPM atenderá el reporte en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y su Política Administrativa de Protección de Datos Personales.