

ΦΟΡΜΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ, ΑΠΕΥΘΥΝΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΚΑΤΩΤΕΡΩ

ΦΟΡΜΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΟΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΘΕΣΗ		ΕΤΑΙΡΕΙΑ	
ΤΗΛ.		ΚΙΝΗΤΟ	
FAX		EMAIL	

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ / ΑΔΥΝΑΜΙΑ					
A/A		ΠΗΓΗ:	<input type="checkbox"/> Εσωτερικό <input type="checkbox"/> Εξωτερικό	ΤΥΠΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΩΡΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΩΡΑ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ ΑΝΤΙΛΗΠΤΟ:			
ΣΗΜΕΙΟ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ:		ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
		ΑΦΟΡΑ ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ Π.Δ.;			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ / ΔΙΕΡΓΑΣΙΕΣ					

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ		
Έγκριση Ενεργειών :	Ημερ/νια:	
Ενημέρωση Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα	Ημερ/νια:	
Ενημέρωση Υποκειμένων	Ημερ/νια:	

ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕΧΡΙ	ΠΡΑΓΜ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

