

REJESTR INCYDENTÓW ROK

Lp.	Incydent lub zdarzenie	Źródło zgłoszenia	Data zgłoszenia	Przyczyna niezgodności	Skutki oddziaływania incydentu	Działania korygujące i zapobiegawcze	Podjęte działania	Odpowiedzialny za realizację	Data zakończenia	Ocena skuteczności
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

.....
Sporządził: (data, podpis)

.....
Nazwisko, data i podpis Inspektora Ochrony Danych Osobowych

.....
Nazwisko, data i podpis Administratora Systemów Informatycznych

.....
Data/podpis/dyrektora PUP w Bytowie