



Formulaire de Signalement des Violations des Données à Caractère Personnel (Client)

Informations Générales

Réf.0001

Nom du Déclarant	Personne Concernée	Email	Téléphone
	Client		

1.Détails de l'Incident	Date et Heure de l'Incident	Description de l'Incident

2.Type de Données Affectées	Type de Données Concernées
Informations personnelles	<input type="checkbox"/> Nom, adresse, adresse mail, numéro de téléphone, etc.
Informations financières	<input type="checkbox"/> Numéros de carte de bancaire, RIB, etc.
Informations de santé	<input type="checkbox"/> Groupe sanguin, etc.....
Autres	<input type="checkbox"/> Préciser :

3. Type de violation	Nature de la violation
<i>Phishing/hameçonnage</i>	- <input type="checkbox"/> Autre

Informations Supplémentaires :

-
-

Instructions pour le Déclarant

- Remplissez et soumettez ce formulaire immédiatement après avoir eu connaissance de la violation.
- Conservez une copie de ce formulaire pour vos dossiers.

Pour toute assistance supplémentaire, veuillez contacter l'équipe DATA PRIVACY à l'adresse Email suivante : Data-privacy@djezzy.dz.