



## RELATÓRIO DE INCIDENTE DE SEGURANÇA

VIACOOOP COOPERATIVA SERVIÇOS E TRANSPORTES  
CNPJ: 42.188.354/0001-51

Instruções: Preencha o formulário abaixo para informar um incidente de segurança de dados que tenha ocorrido na VIACOOOP. Todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e compartilhadas apenas com as pessoas autorizadas que estarão envolvidas na investigação do incidente.

INFORMAÇÕES DO DENUNCIANTE (OPCIONAL):	
Nome:	
Cargo/Função:	Departamento:
Telefone:	E-mail:
DETALHES DO INCIDENTE:	
Data e hora do incidente:	
Local do incidente:	
Descrição detalhada do incidente:	
INFORMAÇÕES SOBRE OS DADOS AFETADOS:	
Tipo de dados afetados (nome, endereço, número de identificação, etc.):	
Quantidade de dados afetados:	
Impacto potencial do incidente (perda de dados, vazamento de informações, etc.):	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS:	
Informações sobre as medidas já tomadas para conter o incidente:	
Informações sobre as pessoas envolvidas no incidente (se conhecidas):	

Informações adicionais que possam ser úteis para a investigação:

**DECLARAÇÃO DO DENUNCIANTE:**

Eu afirmo que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e precisas. Entendi que todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e compartilhadas apenas com as pessoas autorizadas que estarão envolvidas na investigação do incidente.

Local e data:

Assinatura do denunciante:

**Observação:** Este formulário pode ser enviado ao endereço de **e-mail** ou entregue pessoalmente no departamento de segurança da informação.