

Meldung eines kritischen Informationssicherheitsvorfalles

Meldende Person:

Datum und Uhrzeit der Meldung:

Beschreibung des Ereignisses:

Zeitpunkt des Auftretens:

Art des Ereignisses: *Personal* | *physische Sicherheit* | *IT- & Cybersicherheit* | *Lieferanten & Partner* | *Sonstiges*

Art der betroffenen Informationen: (z. B. personenbezogene Daten, vertrauliche Geschäftsdaten)

Erste getroffene Maßnahmen:

Eigene Einschätzung des Risikos:

Auswirkung/Dringlichkeit	Gering	Mittel	Hoch	Kritisch
Sicherheitsschwachstelle				
Niedriger Schaden				
Mittlerer Schaden				
Hoher Schaden				
Datenschutzverletzung				

Eigene Einschätzung zu Einfluss auf Vertraulichkeit | Integrität | Verfügbarkeit

Einfluss auf	Vertraulichkeit	Integrität	Verfügbarkeit
ja			
nein			

Das ausgefüllte Formular an cis@cis-on.com senden.

KONTAKTDATEN ISM: lm@cis-on.com ; +43 7289 71935

KONTAKTDATEN CEO: nh@cis-on.com; +43 664 827 44 10

Bei kritischen Notfällen, Kontakt direkt über Telefon.