



Dados do Controlador

Razão Social / Nome:	Fundação Nacional de Artes		
CNPJ/CPF:	26963660-0002-42		
Endereço:	Rua da Imprensa, nº 16, Ed. Palácio Gustavo Capanema		
Cidade:	Rio de Janeiro	Estado:	Rio de Janeiro
CEP:	20030-120		
Telefone:	(21) 99599-2690	E-mail:	
Declara ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte:	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não
Declara ser Agente de Tratamento de Pequeno Porte ¹ :	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não
Informe o número aproximado de titulares cujos dados são tratados por sua organização:			

Dados do Encarregado

Possui um encarregado pela proteção de dados pessoais?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Nome:	Paulo César Pereira Soares	
CNPJ/CPF:	388.848.877-04	
Telefone:	(21) 99599-2690	E-mail: paulocesarsoares@funarte.gov.br

Dados do Notificante / Representante Legal

<input type="checkbox"/> O próprio encarregado pela proteção de dados.
<input type="checkbox"/> Outros (especifique):
Nome:
CNPJ/CPF:
Telefone:
E-mail:

A documentação comprobatória da legitimidade para representação do controlador junto à ANPD deve ser protocolada em conjunto com o formulário de comunicação de incidente.

- *Encarregado*: ato de designação/nomeação/procuração.
- *Representante*: contrato social e procuração, se cabível.

¹ Nos termos do REGULAMENTO DE APLICAÇÃO DA LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018, aprovado pela RESOLUÇÃO CD/ANPD Nº 2, DE 27 DE JANEIRO DE 2022. (<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-cd/anpd-n-2-de-27-de-janeiro-de-2022-376562019>)

Tipo de Comunicação

<input type="checkbox"/> Completa	<p><i>Todas as informações a respeito do incidente estão disponíveis e a comunicação aos titulares já foi realizada.</i></p>
<input type="checkbox"/> Preliminar	<p><i>Nem todas as informações sobre o incidente estão disponíveis, justificadamente, ou a comunicação aos titulares ainda não foi realizada.</i></p> <p><i>A complementação deverá ser encaminhada em até 30 dias corridos da comunicação preliminar.</i></p>
<input type="checkbox"/> Complementar	<p><i>Complementação de informações prestadas em comunicação preliminar.</i></p>

A comunicação complementar deve ser protocolada no mesmo processo que a comunicação preliminar.

- A comunicação preliminar é insuficiente para o cumprimento da obrigação estabelecida pelo art. 48 da LGPD e deve ser complementada pelo controlador no prazo estabelecido.

Avaliação do Risco do Incidente

<input type="checkbox"/> O incidente de segurança pode acarretar risco ou dano relevante aos titulares.
<input type="checkbox"/> O incidente não acarretou risco ou dano relevante aos titulares. (Comunicação Complementar)
<input type="checkbox"/> O risco do incidente aos titulares ainda está sendo apurado. (Comunicação Preliminar)

Justifique, se cabível, a avaliação do risco do incidente:

Da Ciência da Ocorrência do Incidente

Por qual meio se tomou conhecimento do incidente?

<input type="checkbox"/> Identificado pelo próprio controlador.	<input type="checkbox"/> Notificação do operador de dados.	<input type="checkbox"/> Denúncia de titulares/terceiros.
<input type="checkbox"/> Notícias ou redes sociais.	<input type="checkbox"/> Notificação da ANPD.	<input type="checkbox"/> Outros. (especifique)

Descreva, resumidamente, de que forma a ocorrência do incidente foi conhecida:

Caso o incidente tenha sido comunicado ao controlador por um operador, informe:

Dados do Operador

Razão Social / Nome:

CNPJ/CPF:

E-mail:

Cabe ao controlador solicitar ao operador as informações necessárias à comunicação do incidente.

Da Tempestividade da Comunicação do Incidente

Informe as seguintes datas, sobre o incidente:

Quando ocorreu

Quando tomou ciência

Quando comunicou à ANPD

Quando comunicou aos titulares

Justifique, se cabível, a não realização da comunicação completa à ANPD e aos titulares de dados afetados no prazo sugerido de 2 (dois) dias úteis após a ciência do incidente:

Se cabível, informe quando e a quais outras autoridades o incidente foi comunicado:

Da Comunicação do Incidente aos Titulares dos Dados

Os titulares dos dados afetados foram comunicados sobre o incidente?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sim. | <input type="checkbox"/> Não, por não haver risco ou dano relevante a eles. |
| <input type="checkbox"/> Não, mas o processo de comunicação está em andamento. | <input type="checkbox"/> Não, vez que o risco do incidente ainda está sendo apurado. (comunicação preliminar) |

Se cabível, quando os titulares serão comunicados sobre o incidente?

De que forma a ocorrência do incidente foi comunicada aos titulares?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunicado individual por escrito.
<i>(mensagem eletrônica / carta / e-mail / etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Anúncio público no sítio eletrônico, mídias sociais ou aplicativos do controlador. |
| <input type="checkbox"/> Comunicado individual por escrito com confirmação de recebimento.
<i>(mensagem eletrônica / carta / e-mail / etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Ampla divulgação do fato em meios de comunicação, por iniciativa do controlador.
<i>(especifique abaixo)</i> |
| <input type="checkbox"/> Outros. <i>(especifique abaixo)</i> | <input type="checkbox"/> Não se aplica. |

Descreva como ocorreu a comunicação:

Quantos titulares foram comunicados individualmente sobre o incidente?

Justifique, se cabível, o que motivou a não realização da comunicação individual aos titulares:

O comunicado aos titulares deve utilizar linguagem clara e conter, ao menos, as seguintes informações:

1. resumo e data de ocorrência do incidente;
2. descrição dos dados pessoais afetados;
3. riscos e consequências aos titulares de dados;
4. medidas tomadas e recomendadas para mitigar seus efeitos, se cabíveis;
5. dados de contato do controlador para obtenção de informações adicionais sobre o incidente.

O comunicado aos titulares atendeu os requisitos acima?

Sim

Não

- Se não atendidos os requisitos, o comunicado aos titulares deverá ser devidamente retificado.
- Poderá ser solicitada pela ANPD, a qualquer tempo, cópia do comunicado aos titulares para fins de fiscalização.

Descrição do Incidente

Qual o tipo de incidente? (Informe o tipo mais específico)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sequestro de Dados (<i>ransomware</i>) sem transferência de informações. | <input type="checkbox"/> Sequestro de dados (<i>ransomware</i>) com transferência e/ou publicação de informações. |
| <input type="checkbox"/> Exploração de vulnerabilidade em sistemas de informação. | <input type="checkbox"/> Vírus de Computador / <i>Malware</i> . |
| <input type="checkbox"/> Roubo de credenciais / Engenharia Social. | <input type="checkbox"/> Violação de credencial por força bruta. |
| <input type="checkbox"/> Publicação não intencional de dados pessoais. | <input type="checkbox"/> Divulgação indevida de dados pessoais. |
| <input type="checkbox"/> Envio de dados a destinatário incorreto. | <input type="checkbox"/> Acesso não autorizado a sistemas de informação. |
| <input type="checkbox"/> Negação de Serviço (DoS). | <input type="checkbox"/> Alteração/exclusão não autorizada de dados. |
| <input type="checkbox"/> Perda/roubo de documentos ou dispositivos eletrônicos. | <input type="checkbox"/> Descarte incorreto de documentos ou dispositivos eletrônicos. |
| <input type="checkbox"/> Falha em equipamento (hardware). | <input type="checkbox"/> Falha em sistema de informação (<i>software</i>). |
| <input type="checkbox"/> Outro tipo de incidente cibernético.
(especifique abaixo) | <input type="checkbox"/> Outro tipo de incidente não cibernético.
(especifique abaixo) |

Descreva, resumidamente, como ocorreu o incidente:

Explique, resumidamente, por que o incidente ocorreu (identifique a causa raiz, se conhecida):

Que medidas foram adotadas para corrigir as causas do incidente?

Impactos do Incidente Sobre os Dados Pessoais

De que forma o incidente afetou os dados pessoais (admite mais de uma marcação):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Confidencialidade | Houve acesso não autorizado aos dados, violando seu sigilo. |
| <input type="checkbox"/> Integridade | Houve alteração ou destruição de dados de maneira não autorizada ou acidental. |
| <input type="checkbox"/> Disponibilidade | Houve perda ou dificuldade de acesso aos dados por período significativo. |

Se aplicável, quais os tipos de dados pessoais sensíveis foram violados? (admite mais de uma marcação)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Origem racial ou étnica. | <input type="checkbox"/> Convicção religiosa. | <input type="checkbox"/> Opinião política. |
| <input type="checkbox"/> Referente à saúde. | <input type="checkbox"/> Biométrico. | <input type="checkbox"/> Genético. |
| <input type="checkbox"/> Referente à vida sexual. | <input type="checkbox"/> Filiação a organização sindical, religiosa, filosófica ou política. | |

Se aplicável, descreva os tipos de dados pessoais sensíveis violados:

Quais os demais tipos de dados pessoais violados? (admite mais de uma marcação)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dados básicos de identificação
<i>(ex: nome, sobrenome, data de nascimento, matrícula)</i> | <input type="checkbox"/> Número de documentos de identificação oficial.
<i>(ex: RG, CPF, CNH, passaporte)</i> | <input type="checkbox"/> Dados de contato.
<i>(ex: telefone, endereço, e-mail)</i> |
| <input type="checkbox"/> Dados de meios de pagamento.
<i>(ex: cartão de crédito/débito)</i> | <input type="checkbox"/> Cópias de documentos de identificação oficial. | <input type="checkbox"/> Dados protegidos por sigilo profissional/legal. |
| <input type="checkbox"/> Dado financeiro ou econômico. | <input type="checkbox"/> Nomes de usuário de sistemas de informação. | <input type="checkbox"/> Dado de autenticação de sistema.
<i>(ex: senhas, PIN ou tokens)</i> |
| <input type="checkbox"/> Imagens / Áudio / Vídeo | <input type="checkbox"/> Dado de geolocalização.
<i>(ex: coordenadas geográficas)</i> | <input type="checkbox"/> Outros (especifique abaixo) |

Descreva os tipos de dados pessoais não sensíveis violados:

Riscos e Consequências aos Titulares dos Dados

Foi elaborado um Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais (RIPD) das atividades de tratamento afetadas pelo incidente?

Sim

Não

Qual o número total de titulares cujos dados são tratados nas atividades afetadas pelo incidente?

Qual a quantidade aproximada de titulares afetados² pelo incidente?

Total de titulares afetados

Crianças e/ou adolescentes

Outros titulares vulneráveis

Se aplicável, descreva as categorias de titulares vulneráveis afetados:

Quais a categorias de titulares foram afetadas pelo incidente? (admite mais de uma marcação)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Funcionários. | <input type="checkbox"/> Prestadores de serviços. | <input type="checkbox"/> Estudantes/Alunos. |
| <input type="checkbox"/> Clientes/Cidadãos. | <input type="checkbox"/> Usuários. | <input type="checkbox"/> Inscritos/Filiados. |
| <input type="checkbox"/> Pacientes de serviço de saúde. | <input type="checkbox"/> Ainda não identificadas. | <input type="checkbox"/> Outros. (especifique abaixo) |

Informe o quantitativo de titulares afetados, por categoria:

Quais as prováveis consequências do incidente para os titulares? (admite mais de uma marcação)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Danos morais. | <input type="checkbox"/> Danos materiais. | <input type="checkbox"/> Violação à integridade física |
| <input type="checkbox"/> Discriminação social. | <input type="checkbox"/> Danos reputacionais. | <input type="checkbox"/> Roubo de identidade. |
| <input type="checkbox"/> Engenharia social / Fraudes. | <input type="checkbox"/> Limitação de acesso a um serviço. | <input type="checkbox"/> Exposição de dados protegidos por sigilo profissional/legal. |
| <input type="checkbox"/> Restrições de direitos. | <input type="checkbox"/> Perda de acesso a dados pessoais. | <input type="checkbox"/> Outros (especifique abaixo). |

Se cabível, descreva as prováveis consequências do incidente para cada grupo de titulares:

Qual o provável impacto do incidente sobre os titulares? (admite só uma marcação)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Podem não sofrer danos, sofrer danos negligenciáveis ou superáveis sem dificuldade. |
| <input type="checkbox"/> Podem sofrer danos, superáveis com certa dificuldade. |
| <input type="checkbox"/> Podem sofrer danos importantes, superáveis com muita dificuldade. |
| <input type="checkbox"/> Podem sofrer lesão ou ofensa a direitos ou interesses difusos, coletivos ou individuais, que, dadas as circunstâncias, ocasionam ou tem potencial para ocasionar dano significativo ou irreversível. |

² Titular afetado é aquele cujos dados podem ter tido a confidencialidade, integridade ou disponibilidade violadas e que ficará exposto a novos riscos relevantes em razão do incidente.

Se cabível, quais medidas foram adotadas para mitigação dos riscos causados pelo incidente aos titulares?

Medidas de Segurança Técnicas e Administrativas para a Proteção dos Dados Pessoais

Os dados violados estavam protegidos de forma a impossibilitar a identificação de seus titulares?

- Sim, integralmente protegidos por criptografia / pseudonimização. Sim, parcialmente protegidos por criptografia / pseudonimização. Não.

Descreva os meios utilizados para proteger a identidade dos titulares, e a quais tipos dados foram aplicados:

Antes do incidente, quais das seguintes medidas de segurança eram adotadas?

(admite mais de uma marcação)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Políticas de segurança da informação e privacidade. | <input type="checkbox"/> Processo de Gestão de Riscos. | <input type="checkbox"/> Registro de incidentes. |
| <input type="checkbox"/> Controle de acesso físico. | <input type="checkbox"/> Controle de acesso lógico. | <input type="checkbox"/> Segregação de rede. |
| <input type="checkbox"/> Criptografia/Anonimização. | <input type="checkbox"/> Cópias de segurança. (<i>backups</i>) | <input type="checkbox"/> Gestão de ativos. |
| <input type="checkbox"/> Antivírus. | <input type="checkbox"/> Firewall. | <input type="checkbox"/> Atualização de Sistemas. |
| <input type="checkbox"/> Registros de acesso (logs). | <input type="checkbox"/> Monitoramento de uso de rede e sistemas. | <input type="checkbox"/> Múltiplos fatores de autenticação. |
| <input type="checkbox"/> Testes de invasão. | <input type="checkbox"/> Plano de resposta a incidentes. | <input type="checkbox"/> Outras (especifique). |

Descreva as demais medidas de segurança técnicas e administrativas adotadas antes do incidente:

Após o incidente, foi adotada alguma nova medida de segurança? (admite mais de uma marcação)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Políticas de segurança da informação e privacidade. | <input type="checkbox"/> Processo de Gestão de Riscos. | <input type="checkbox"/> Registro de incidentes. |
| <input type="checkbox"/> Controle de acesso físico. | <input type="checkbox"/> Controle de acesso lógico. | <input type="checkbox"/> Segregação de rede. |
| <input type="checkbox"/> Criptografia/Anonimização. | <input type="checkbox"/> Cópias de segurança. (<i>backups</i>) | <input type="checkbox"/> Gestão de ativos. |
| <input type="checkbox"/> Antivírus. | <input type="checkbox"/> Firewall. | <input type="checkbox"/> Atualização de Sistemas. |
| <input type="checkbox"/> Registros de acesso (logs). | <input type="checkbox"/> Monitoramento de uso de rede e sistemas. | <input type="checkbox"/> Múltiplos fatores de autenticação. |
| <input type="checkbox"/> Testes de invasão. | <input type="checkbox"/> Plano de resposta a incidentes. | <input type="checkbox"/> Outras (especifique). |

Se cabível, descreva as medidas de segurança adicionais adotadas após o incidente:

Sim

Não

As atividades de tratamento de dados afetadas estão submetidas a regulações de segurança setoriais?

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas acima.

<ASSINATURA>