FORMULARIO · PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Reporte de incidente de seguridad de datos

Para personal, proveedores y cualquier persona que detecte un posible incidente

Base: Normativa Integral RES-02-GR-GASPOCH-EP-PDP-2026, arts. 15 y 68 a 71; LOPDP art. 43.

Reporte de inmediato

- **Avise primero, complete después: a través del portal web;** escriba o llame a la Delegada (0995699214 · epinto@gasolineraespochep.ec) apenas lo detecte; no espere a tener todos los datos.
- **No borre ni modifique nada:** conserve mensajes, archivos, equipos y registros como evidencia.
- **No investigue por su cuenta** ni comparta el hecho con personas no autorizadas.
- **Un incidente es** cualquier evento que afecte la confidencialidad, integridad o disponibilidad de datos personales.

1. Quién reporta

Nombres y apellidos	
Cargo y área, o relación con GASPOCH EP (cliente, proveedor, otro)	
Teléfono y correo	

2. Cuándo y dónde

Fecha y hora en que ocurrió (aproximada)	
Fecha y hora en que usted se dio cuenta	
Lugar, equipo o sistema donde ocurrió	

3. Qué tipo de incidente parece ser	
☐ Acceso o consulta sin autorización	☐ Divulgación o envío a la persona equivocada
☐ Pérdida o robo de equipo, USB o documentos	☐ Alteración o borrado de registros
☐ Contraseña compartida o comprometida	☐ Falla que impide acceder a la información
☐ Videos o imágenes difundidos o copiados	☐ Otro: _____

4. Sistema o información involucrada	
☐ Terminal biométrico o iVMS-4200	☐ Cámaras o grabador (DVR)
☐ Sistema de facturación (FÉNIX)	☐ Correo institucional
☐ Documentos físicos	☐ Computadoras, USB o celulares
☐ Parqueadero / lavadora / tarjetas RFID	☐ Otro: _____

5. Datos personales que podrían estar afectados	
☐ Identificación (nombre, cédula)	☐ Contacto (teléfono, correo)
☐ Huellas dactilares / biométricos	☐ Imágenes de video
☐ Datos financieros o de anticipos	☐ Salud (justificativos médicos)
☐ Datos laborales o de evaluación	☐ No lo sé

6. Qué ocurrió	
Descripción (qué pasó, cómo se enteró, a cuántas personas podría afectar)	
Qué hizo hasta ahora	

Medidas ya tomadas		
☐ Conservé la evidencia	☐ Avisé a mi jefe inmediato	☐ Avisé a TICS
☐ Cambié contraseñas	☐ Desconecté el equipo	☐ Todavía no he hecho nada

Lugar, fecha y hora: _____

Firma de quien reporta Nombre y N.º de cédula:

USO INTERNO — Delegada de Protección de Datos Personales	
Recibido por la Delegada (nombre) y fecha y hora de conocimiento (art. 70)	
N.º en el Registro Interno de Incidentes (art. 71)	
Clasificación: confidencialidad / integridad / disponibilidad	
¿Riesgo para derechos y libertades de los titulares? sí / no / por determinar	
Medidas de contención y responsables	
Notificación a la SPDP (máx. 5 días): fecha y hora	
Comunicación a los titulares (máx. 3 días): fecha y medio	
Encargado o proveedor involucrado (aviso en 2 días)	
Cierre y lecciones aprendidas	

Aviso de privacidad: *GASPOCH EP (RUC 0660815590001) trata los datos de este formulario para registrar y gestionar el incidente de seguridad. Solo accede el personal autorizado y se conservan el tiempo necesario para ese fin y para cumplir obligaciones legales. Usted puede ejercer sus derechos gratis en la página web institucional o al correo epinto@gasolineraespochep.ec.*