

Erfassung von IT-Sicherheitsvorfällen

(Bitte hier nichts eintragen. Wird vom ISB ausgefüllt!)

Incident-ID

Datum des Eintritts des Sicherheitsvorfalls

Uhrzeit des Eintritts des Sicherheitsvorfalls

Datum der Meldung des Sicherheitsvorfalls

Uhrzeit der Meldung des Sicherheitsvorfalls

Meldende Person

Nachname

Vorname

Organisationseinheit

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Was ist passiert?

Cyberangriff

Ransomware

Phishing

Softwarefehler

Diebstahl

Verlust

Betrug

Sabotage

Hardwarefehler

Systemausfall

Sonstiges

Wo hat sich der IT-Sicherheitsvorfall ereignet?

Gebäude

Raum

Straße

Ort

Details zum Ort

Benachrichtigte Personen/Institutionen

(Bitte hier nichts auswählen. Wird vom ISB ausgefüllt!)

Hochschulleitung	ISB	DSB	Leiter*in Zentrale IT
IT-Helpdesk	Mitarbeiter	Andere	

Betroffene Gegenstände/Personen

(Mehrfachauswahl möglich)

Informationen/Daten	Hardware	Software
Dokumente	Kommunikationssysteme	
IT-Service	Auswirkungen auf Dritte	

Kategorie und Anzahl der betroffenen Personen

Mitarbeiter*innen	Nutzer*innen	Kund*innen	Sonstige
-------------------	--------------	------------	----------

Anzahl:

Beschreibung des IT-Sicherheitsvorfalls

Welche Abhilfemaßnahmen wurden bereits ergriffen?

Zusätzliche Informationen

Bitte senden Sie das Formular an itnotfall@fh-potsdam.de