**Załącznik C  
 do Polityki Bezpieczeństwa DO**

**REJESTR INCYDENTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie, problem, incydent** | **Źródło zgłoszenia** | **Data rozpoczęcia** | **Przewidywany termin zakończenia** | **Czy koniec?** | **Odpowiedzialny za realizacje** | **Przyczyna niezgodności** | **Działanie korygujące, zapobiegawcze** | **Ocena skuteczności** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |