

WNIOSEK CP-01

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ I CERTYFIKACJI PRODUKTU PRZEZNACZONEGO DO ZAPEWNIENIA OCHRONY KRYPTOGRAFICZNEJ

Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem

A. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Rodzaj certyfikacji

TYPU (od etapu projektu)

ZGODNOŚCI¹

TYPU (gotowego produktu)

2. Zgłoszenie

Pierwszy raz

Przedłużenie certyfikatu (recertyfikacja)

Korekta wniosku²

B. WNIOSKODAWCA

3. Nazwa Wnioskodawcy

4. NIP

5. REGON

6. Województwo

7. Miejscowość

8. Kod pocztowy

9. Ulica

10. Numer domu

11. Telefon

12. Faks

13. Numer koncesji MSWiA³

14. Wnioskodawca jest jednostką budżetową⁴

TAK NIE

C. OBIEKT BADAŃ

15. Pełna nazwa produktu (model, wersja)

16. Podstawowe informacje o produkcie (przeznaczenie, ukończenie)

17. Numery identyfikacyjne (fabryczne)

18. Liczba egzemplarzy

19. Numery posiadanych certyfikatów⁵

20. Klauzula tajności informacji niejawnych przetwarzanych przez urządzenie (należy zaznaczyć najwyższą klauzulę)

ZASTRZEŻONE

NATO RESTRICTED⁶

EU RESTRICTED⁶

POUFNE

NATO CONFIDENTIAL⁷

EU CONFIDENTIAL⁷

TAJNE

ŚCIŚLE TAJNE

21. Wybrane kryteria oceny zabezpieczeń informatycznych

Common Criteria (ISO/IEC 15408)

ITSEC

22. Pełna nazwa specyfikacji zabezpieczenia urządzenia⁸ (podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer kancelaryjny)

E. PRODUCENT

23. Nazwa producenta		
24. Województwo	25. Miejscowość	26. Kod pocztowy
27. Ulica	28. Numer domu	
29. Telefon	30. Faks	
31. Numer koncesji MSWiA ³		

F. INFORMACJE DODATKOWE⁹

32. Przedstawiciel Wnioskodawcy (stopień, imię i nazwisko, telefon, email)
33. Przedstawiciel Wnioskodawcy (stopień, imię i nazwisko, telefon, email)

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

Po przyjęciu i zarejestrowaniu wniosku przez JC SKW, zobowiązuję się do:

- dostarczenia pełnej dokumentacji technicznej produktu¹⁰,
- uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia wnioskowanych badań.

34. Pieczęć firmowa	35. Data wypełnienia wniosku	1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
---------------------	------------------------------	---------------------------------

H. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA

- Wniosek wraz z ew. załącznikami należy przesłać do BBT SKW na adres:
**Biuro Bezpieczeństwa Teleinformatycznego
Służby Kontrwywiadu Wojskowego
ul. Ocзки 1, 02-007 Warszawa
tel.: (22) 6841 216, (22) 6840 769, fax: (22) 6840 804
email: bbt@skw.gov.pl**
- Zarejestrowany zostanie wyłącznie wniosek kompletny.
- Certyfikat zostanie wydany po pozytywnym zakończeniu procesu certyfikacji i przesłaniu do BBT SKW potwierdzenia o dokonaniu opłaty za proces certyfikacji.
- Opłaty za badania pobierane są zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 września 2005r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie przez służbę ochrony państwa czynności z zakresu bezpieczeństwa teleinformatycznego (Dz.U. z 2005r. nr 200, poz. 1652) zgodnie z §2.1 ppkt. 4) oraz ppkt. 5).
- Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy BBT SKW.

¹ W przypadku wniosku o certyfikację zgodności nie należy wypełniać pól: 16,20,21,22.

² Pole należy zaznaczyć w przypadku składania wniosku korygującego dane zawarte w pierwotnie złożonym wniosku.

³ Zgodnie z ustawą z dnia 22 czerwca 2001 r. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologiami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym (Dz.U. nr 67, poz. 679)

⁴ Zgodnie z pkt. 2 art. 63 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych z opłat zwolnione są jednostki budżetowe

⁵ Należy podać nr posiadanych certyfikatów (typu lub zgodności) w przypadku certyfikacji zgodności lub recertyfikacji

⁶ Można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą ZASTRZEŻONE, POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE

⁷ Można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE

⁸ ang. Security Target wg. CC lub wg. ITSEC

⁹ Należy podać co najmniej jedną osobę kontaktową

¹⁰ Dotyczy certyfikacji TYPU