

WNIOSEK CP-02

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

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

A. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Rodzaj certyfikacji
 TYPU ZGODNOŚCI - MODEL I ZGODNOŚCI - MODEL II
2. Zgłoszenie
 Pierwszy raz Przedłużenie certyfikatu (recertyfikacja) Korekta wniosku¹

B. WNIOSKODAWCA

3. Nazwa Wnioskodawcy
4. NIP 5. REGON
6. Województwo 7. Miejscowość 8. Kod pocztowy
9. Ulica 10. Numer domu
11. Telefon 12. Fax
13. Numer koncesji MSWiA²
14. Wnioskodawca jest jednostką budżetową³
 TAK NIE

C. OBIEKT BADAŃ

15. Pełna nazwa produktu (model, wersja)
16. Podstawowe informacje o produkcie (ukompletowanie, miejsce instalacji w przypadku kabin ekranujących itp.)
17. Numery identyfikacyjne (fabryczne) 18. Liczba egzemplarzy
19. Numery posiadanych certyfikatów⁴

D. ZAKRES BADAŃ

20. Wnioskowany poziom emisji elektromagnetycznej wg. BTPO-701B
 TPZU-3 (SDIP 27 LEVEL A) TPZU-2 (SDIP 27 LEVEL B) TPZU-1 (SDIP 27 LEVEL C)
21. Wnioskowana klasa tłumienności wg. normy NO-06-A201
22. Inny dokument normatywny na zgodność, z którym ma być przeprowadzona certyfikacja

E. PRODUCENT

23. Nazwa producenta
24. Województwo 25. Miejscowość 26. Kod pocztowy
27. Ulica 28. Numer domu

E. PRODUCENT (c.d.)

29. Telefon	30. Fax
31. Numer koncesji MSWiA ²	

F. INFORMACJE DODATKOWE⁵

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 produktu⁶,
- uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia wnioskowanych badań (nie dotyczy jednostek budżetowych).

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

H. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA

- a. Wniosek wraz z ew. załącznikami należy przesłać na adres:
- Biuro Bezpieczeństwa Teleinformatycznego
Służby Kontrwywiadu Wojskowego
ul. Oczki 1, 02-007 Warszawa
tel.: (22) 6841 216, (22) 6840 769, fax: (22) 6840 804
email: bbt@skw.gov.pl**
- b. Zarejestrowany zostanie wyłącznie wniosek kompletny.
- c. Certyfikat zostanie wydany po pozytywnym zakończeniu procesu certyfikacji i przesłaniu do JC SKW potwierdzenia o dokonaniu opłaty za proces certyfikacji.
- d. 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).
- e. Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy BBT SKW.

¹ Pole należy zaznaczyć w przypadku składania wniosku korygującego dane zawarte w pierwotnie złożonym wniosku.

² 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)

³ Zgodnie z pkt. 2 art. 63 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych z opłat zwolnione są jednostki budżetowe

⁴ Należy podać nr posiadanych certyfikatów (typu lub zgodności) w przypadku certyfikacji zgodności lub recertyfikacji

⁵ Należy podać co najmniej jedną osobę kontaktową

⁶ Dotyczy certyfikacji TYPU