

WNIOSEK CP-03

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ I CERTYFIKACJI PRODUKTU REALIZUJĄCEGO ZABEZPIECZENIA TELEINFORMATYCZNE

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

A. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Rodzaj certyfikacji TYPU ZGODNOŚCI
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. Faks
13. Wnioskodawca jest jednostką budżetową² TAK NIE

C. OBIEKT BADAŃ

14. Pełna nazwa produktu (model, wersja)
15. Podstawowe informacje o produkcie (przeznaczenie, ukończenie)
16. Numery identyfikacyjne (fabryczne) 17. Liczba egzemplarzy
18. Numery posiadanych certyfikatów³
19. Planowana klauzula tajności systemu w której będzie wykorzystywany zgłoszony wyrób (należy zaznaczyć najwyższą klauzulę)
- ZASTRZEŻONE NATO RESTRICTED⁴ EU RESTRICTED⁴
- POUFNE NATO CONFIDENTIAL⁵ EU CONFIDENTIAL⁵
- TAJNE
- ŚCIŚLE TAJNE
20. Wybrane kryteria oceny zabezpieczeń informatycznych
- Common Criteria (ISO/IEC 15408)
- ITSEC
21. Pełna nazwa specyfikacji zabezpieczenia urządzenia⁶ (podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer kancelaryjny)

E. PRODUCENT

22. Nazwa producenta
23. Województwo 24. Miejscowość 25. Kod pocztowy

E. PRODUCENT (c.d.)

26. Ulica	27. Numer domu
28. Telefon	29. Faks

F. INFORMACJE DODATKOWE⁷

30. Przedstawiciel Wnioskodawcy (stopień, imię i nazwisko, telefon, email)
31. 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 produktu⁸,
- uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia wnioskowanych badań.

32. Pieczęć firmowa	33. Data wypełnienia wniosku	1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
---------------------	------------------------------	---------------------------------

H. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA

- a. Wniosek wraz z ew. załącznikami należy przesłać do BBT SKW 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 BBT 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 pkt. 2 art. 63 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych z opłat zwolnione są jednostki budżetowe

³ Należy podać nr posiadanych certyfikatów (typu lub zgodności) w przypadku certyfikacji zgodności lub recertyfikacji

⁴ Można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą ZASTRZEŻONE, POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE

⁵ Można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE

⁶ ang. Security Target wg. CC lub wg. ITSEC

⁷ Należy podać co najmniej jedną osobę kontaktową

⁸ Dotyczy certyfikacji TYPU