

## WNIOSEK WA-01

### WNIOSEK

### O PRZEPROWADZENIE AKREDYTACJI BEZPIECZEŃSTWA TELEINFORMATYCZNEGO SYSTEMU LUB SIECI TAJEMNICA PAŃSTWOWA

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

#### A. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Zgłoszenie

Pierwszy raz

Przedłużenie certyfikatu (recertyfikacja)

Korekta wniosku<sup>1</sup>

#### B. WNIOSKODAWCA

2. Nazwa Wnioskodawcy

3. NIP

4. REGON

5. Województwo

6. Miejscowość

7. Kod pocztowy

8. Ulica

9. Numer domu

10. Numer telefonu

11. Numer faksu

12. Wnioskodawca jest jednostką budżetową?

TAK

NIE

#### C. PRZEDMIOT AKREDYTACJI

13. Pełna nazwa systemu/sieci teleinformatycznej

14. Typ systemu/sieci teleinformatycznej

ASK

LAN

WAN

inny

15. Krótki opis systemu/sieci teleinformatycznej (wypełnić w przypadku zaznaczenia w pkt. 14 opcji „inny”)

16. Rodzaj informacji niejawnych przetwarzanych w systemie oraz klauzula tajności systemu/sieci teleinformatycznej

TAJNE

NATO SECRET\*

SECRET EU\*

inne\* (podać jakie)

ŚCIŚLE TAJNE

COSMIC TOP SECRET\*

TOP SECRET EU\*

inne\* (podać jakie)

\* - można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE

17. Numer posiadanego certyfikatu (wypełnić w przypadku zaznaczenia w pkt. 1 opcji „przedłużenie certyfikatu”)

Data wydania

Data ważności

#### D. PERSONEL ODPOWIEDZIALNY ZA BEZPIECZEŃSTWO SYSTEMU/SIECI

18. Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych (stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

19. Inspektor bezpieczeństwa teleinformatycznego (stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

20. Administrator systemu/sieci (stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

## E. DOKUMENTACJA BEZPIECZEŃSTWA

	21. Pełna nazwa SWB (podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer RWD)
	22. Pełna nazwa PBE (podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer RWD)
	23. Inne załączone dokumenty (podać tytuł, wersję, ilość stron, numer RWD)

## F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

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

- udostępnienia wymaganej dokumentacji bezpieczeństwa teleinformatycznego,
- uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia akredytacji (nie dotyczy jednostek budżetowych).

24. Pieczęć firmowa	25. Data wypełnienia wniosku	26. Czytelny podpis Wnioskodawcy
---------------------	------------------------------	----------------------------------

## G. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA

- a. Wniosek wraz z 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. 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).
- d. Certyfikat zostanie wydany po pozytywnym zakończeniu procesu akredytacji.
- e. Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy BBT SKW.

<sup>1</sup> Pole należy zaznaczyć w przypadku składania wniosku korygującego dane zawarte w pierwotnie złożonym wniosku.

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