

WNIOSEK WS-01

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ I CERTYFIKACJI POMIESZCZEŃ PRZEZNACZONYCH DO ZAPEWNIENIA OCHRONY ELEKTROMAGNETYCZNEJ¹

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

A. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Zgłoszenie

Pierwszy raz

Przedłużenie certyfikatu (recertyfikacja)

Korekta wniosku²

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 budżetową³

TAK

NIE

C. OBIEKT BADAŃ⁴

13. Nazwy lub numery obiektów (pomieszczeń) przeznaczonych do instalacji systemu/sieci teleinformatycznej

14. Województwo

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Ulica

18. Numer lokalu

D. INFORMACJE DODATKOWE

19. Rodzaj informacji niejawnych planowanych do przetwarzania w lokalizacji wskazanej w p. C

NARODOWE

NATO

EU

inne

20. W przypadku zaznaczenia w pkt. 19 pola „inne” należy podać rodzaj informacji przetwarzany w systemie

21. Klauzula informacji niejawnych planowanych do przetwarzania w systemie w lokalizacji wskazanej w p. C jest wyższa niż ZASTRZEŻONE (lub równoważne w stosunkach międzynarodowych)

TAK

NIE

22. Poprzednio posiadany PZM oraz numery posiadanych certyfikatów (wypełnić w przypadku zaznaczenia w pkt. 1 opcji „przedłużenie certyfikatu”)

23. Przedstawiciel Wnioskodawcy (stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

24. Ilość załączników

25. Informacje dodatkowe

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

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

- udostępnienia wymaganej dokumentacji dotyczącej wnioskowanych obiektów,
- uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia wnioskowanych badań (nie dotyczy jednostek budżetowych).

26. Pieczęć firmowa	27. Data wypełnienia wniosku	28. Czytelny podpis Wnioskodawcy
---------------------	------------------------------	----------------------------------

F. 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 kompletny wniosek wraz z planem sytuacyjnym określającym lokalizację obiektu i strefę bezpieczeństwa emisji. W przypadku gdy strefa bezpieczeństwa emisji pokrywa się ze strefą nadzorowaną do wniosku należy dołączyć deklarację Kierownika o prowadzeniu nadzoru powyższej strefy.
- 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) zgodnie z §2.1 ppkt. 4) oraz ppkt. 5).
- d. Dokument potwierdzający Poziom Zabezpieczenia Miejsca lub inny równoważny zostanie wydany po wykonaniu stosownych badań i przesłaniu do BBT SKW potwierdzenia o dokonaniu opłaty za proces certyfikacji (zgodnie z pkt. 2 art. 63 ustawy z dnia 22 stycznia 1999r. o ochronie informacji niejawnych z opłat zwolnione są jednostki budżetowe).
- e. Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy BBT SKW.

¹ Określenie Poziomu Zabezpieczenia Miejsca (PZM), Facility Tempest Zone lub innego równoważnego

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

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 Do wniosku należy dołączyć stosowny plan sytuacyjny rozmieszczenia obiektu i strefy bezpieczeństwa emisji