|  |
| --- |
| **SŁUŻBA KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ZARZĄD VI****ul. Wojciecha Oczki 1, 02-007 Warszawa****tel.: 261 841 205, faks: 261 846 172** |
| WNIOSEK CP-01 WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ I OCENY BEZPIECZEŃSTWA W RAMACH CERTYFIKACJI URZĄDZENIA LUB NARZĘDZIA KRYPTOGRAFICZNEGO PRZEZNACZONEGO DO OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH[ ]  - zgodnie z art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742) *zaznaczyć* *w przypadku gdy wykonawcą badań ma być laboratorium SKW*[ ]  **- zgodnie z art. 50 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742)** *zaznaczyć* *w przypadku, gdy wykonawcą badań może być podmiot zewnętrzny (laboratorium uznane przez SKW). W przypadku zaznaczenia tego pola należy poświadczyć podpisem oświadczenie zawarte w części „I” niniejszego wniosku.**Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem* |
| **A. INFORMACJE WSTĘPNE** |
|  | 1. Cel złożenia wniosku

[ ]  Zgłoszenie do certyfikacji [ ]  Korekta złożonego wniosku |
|  | 1. Rodzaj certyfikacji

[ ]  TYPU (od etapu projektu) [ ]  TYPU (gotowego produktu) [ ]  ZGODNOŚCI [[1]](#endnote-1) |
|  | 1. Rodzaj zgłoszenia

[ ]  Pierwszy raz [ ]  Utrzymanie certyfikatu [ ]  Ponowna certyfikacja |
| **B. WNIOSKODAWCA** |
|  | 1. Nazwa Wnioskodawcy

 |
| 1. NIP

 | 1. REGON

 |
| 1. Województwo

 | 1. Miejscowość

 | 1. Kod pocztowy

 |
| 1. Ulica

 | 1. Numer domu

 |
| 1. Telefon, faks

 | 1. e-mail

 |
| **C. PRZEDMIOT CERTYFIKACJI** |
|  | 1. Pełna nazwa urządzenia lub narzędzia *(model, wersja)*

 |
|  | 1. Podstawowe informacje o urządzeniu lub narzędziu *(przeznaczenie, ukompletowanie)*

 |
|  | 1. Numery identyfikacyjne *(fabryczne)*

 | 1. Liczba egzemplarzy

 |
|  | 1. Numery posiadanych certyfikatów oraz ich terminy ważności (terminy badań kontrolnych) [[2]](#endnote-2)

 |
| **D. ZAKRES CERTYFIKACJI** |
|  | 1. Klauzula tajności informacji niejawnych przetwarzanych przez urządzenie *(należy zaznaczyć najwyższą klauzulę)*

[ ]  ZASTRZEŻONE [ ]  POUFNE [ ]  NATO RESTRICTED [[3]](#endnote-3) [ ]  NATO CONFIDENTIAL [[4]](#endnote-4) [ ]  TAJNE [ ]  ŚCIŚLE TAJNE [ ]  EU RESTRICTED 3 [ ]  EU CONFIDENTIAL 4  |
|  | 1. Wybrane kryteria oceny zabezpieczeń informatycznych

[ ]  Common Criteria (ISO/IEC 15408) [ ]  ITSEC |
|  | 1. Pełna nazwa specyfikacji zabezpieczenia urządzenia [[5]](#endnote-5) *(podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer ewidencyjny)*

 |
| **E. PRZEZNACZENIE PRZEDMIOTU CERTYFIKACJI** |
|  | 1. Dane (nazwa, maksymalna klauzula tajności informacji niejawnych, złożoność) systemu teleinformatycznego, dla którego projektowane jest urządzenie

 lub narzędzie kryptograficzne |
|  | 1. Organizator systemu teleinformatycznego [[6]](#endnote-6)/Gestor [[7]](#endnote-7) SpW (należy podać nazwę jednostki organizacyjnej oraz dane kontaktowe do jej uprawnionego

 przedstawiciela) |
|  | 1. Wymagania eksploatacyjno-techniczne przedmiotu certyfikacji zostały uzgodnione z organizatorem systemu/Gestorem SpW

[ ]  TAK [ ]  NIE |
|  | 1. Podstawa określająca potrzebę SZ RP pozyskania przedmiotu certyfikacji [[8]](#endnote-8)

 |
| **F. PRODUCENT** |
|  | 1. Nazwa Producenta

 |
| 1. Kraj

 | 1. Miejscowość

 | 1. Kod pocztowy

 |
| 1. Ulica, nr domu

 | 1. Województwo

 |
|  | 1. Telefon, faks

 | 1. e-mail

 |
| **G. INFORMACJE DODATKOWE**  |
|  | 1. Wnioskodawca jest jednostką budżetową [[9]](#endnote-9)

 [ ]  TAK [ ]  NIE |
| 1. Numer koncesji MSW [[10]](#endnote-10)

 |
| 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy[[11]](#endnote-11) *(stopień, imię i nazwisko, telefon, e-mail)*

 |
| 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy *(stopień, imię i nazwisko, telefon, e-mail)*

 |
| **H. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz znane mi są zasady prowadzenia certyfikacji przez SKW |
|  | 1. Pieczęć firmowa
 | 1. Data wypełnienia wniosku

 | 1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
 |
| **I. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY DOT. WYKONANIA BADAŃ PRZEZ PODMIOT ZEWNĘTRZNY**Proszę o wskazanie przez Szefa SKW podmiotu zewnętrznego zgodnie z art. 50 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742) oraz wyrażam zgodę na pokrycie kosztów badań prowadzonych przez wskazany podmiot zewnętrzny |
|  | 1. Pieczęć firmowa
 | 1. Data

 | 1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
 |
|  | 1. Preferencje Wnioskodawcy dotyczące podmiotu zewnętrznego (laboratorium uznanego przez SKW)

 |

|  |
| --- |
| **J. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA*** 1. Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami (w postaci elektronicznej[[12]](#endnote-12)) należy przesłać na adres:

**DYREKTOR****ZARZĄDU VI****SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ul. Wojciecha Oczki 1, 02‑007 Warszawa*** 1. Zarejestrowany zostanie wyłącznie wniosek kompletny wraz z wymaganą dokumentacją certyfikacyjną[[13]](#endnote-13) oraz techniczną
	2. Opłaty za czynności wynikające z procesu certyfikacji pobierane są zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 9 lipca 2020 r. w sprawie opłat za przeprowadzenie przez Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego albo Służbę Kontrwywiadu Wojskowego czynności z zakresu bezpieczeństwa teleinformatycznego (Dz. U. poz. 1236)
	3. Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy ZARZĄDU VI SKW
 |

1. w przypadku wniosku o certyfikację zgodności nie należy wypełniać pól 20 ÷ 21 a pola 22 ÷ 25 traktować jako pola opcjonalne [↑](#endnote-ref-1)
2. należy podać nr posiadanych certyfikatów (typu lub zgodności) [↑](#endnote-ref-2)
3. można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą ZASTRZEŻONE, POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE [↑](#endnote-ref-3)
4. można zaznaczyć tylko po wybraniu pola z klauzulą POUFNE, TAJNE lub ŚCIŚLE TAJNE [↑](#endnote-ref-4)
5. ang. *Security Target* wg Common Criteria lub wg ITSEC [↑](#endnote-ref-5)
6. jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 10 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742) [↑](#endnote-ref-6)
7. komórka lub jednostka organizacyjna resortu obrony narodowej odpowiedzialna za określenie kierunków rozwoju sprzętu wojskowego (SpW) w SZ RP oraz organizację procesu wdrożenia i ustalenia procesów eksploatacji i wycofania określonego rodzaju (grupy) SpW, wynikająca z odpowiedniej Decyzji MON [↑](#endnote-ref-7)
8. należy podać nazwę oraz pozycję dokumentu planistycznego MON będącego podstawą realizacji procedury pozyskania SpW np. pozycję Planu Modernizacji SZ RP, Celu SZ NATO dla RP, Planu rozwoju zdolności SZ do dowodzenia [↑](#endnote-ref-8)
9. zgodnie z art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742) z opłat zwolnione są jednostki budżetowe [↑](#endnote-ref-9)
10. w przypadku, gdy zgłaszane urządzenie lub narzędzie kryptograficzne jest wyrobem o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym (w myśl ustawy z dnia 13 czerwca 2019 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. z 2020 r., poz. 1545), wpisać nr koncesji podmiotu dokonującego obrotu ww. urządzeniem lub narzędziem [↑](#endnote-ref-10)
11. należy podać co najmniej jedną osobę kontaktową [↑](#endnote-ref-11)
12. dostarczenie dokumentacji w postaci papierowej jest możliwe tylko po wcześniejszym uzgodnieniu z SKW [↑](#endnote-ref-12)
13. w przypadku certyfikacji typu od etapu projektu wystarczające jest dostarczenie specyfikacji zabezpieczenia (ang. *Security Target*) lub innego uzgodnionego z SKW dokumentu opisującego przedmiot certyfikacji z punktu widzenia planowanych zabezpieczeń oraz rozwiązań konstrukcyjnych a także planowanego harmonogramu projektu. W przypadku certyfikacji zgodności konieczność dostarczenia dokumentacji i jej zakres są określane na etapie certyfikacji typu. [↑](#endnote-ref-13)