|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SŁUŻBA KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO**  **ZARZĄD VI**  **ul. Wojciecha Oczki 1, 02-007 Warszawa**  **tel.: 261 841 205, faks: 261 846 172** | | | | | | | | |
| WNIOSEK CP-02WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ I OCENY BEZPIECZEŃSTWA W RAMACH CERTYFIKACJI ŚRODKA OCHRONY ELEKTROMAGNETYCZNEJ PRZEZNACZONEGO DO OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH - zgodnie z art. 50 ust. 1 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. 1 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  ZGODNOŚCI [[1]](#endnote-1) | | | | | | | |
|  | 1. Zgłoszenie   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 środka ochrony elektromagnetycznej *(model, wersja)* | | | | | | | |
|  | 1. Podstawowe informacje o środku ochrony elektromagnetycznej *(ukompletowanie, miejsce instalacji w przypadku kabin ekranujących itp.)* | | | | | | | |
|  | 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. Wnioskowany poziom emisji elektromagnetycznej wg ZOBT-500A lub wnioskowana klasa tłumienności wg normy NO-06-A201 [[3]](#endnote-3) | | | | | | | |
|  | 1. Inny dokument normatywny na zgodność, z którym ma być przeprowadzona certyfikacja 3 | | | | | | | |
| **E. PRZEZNACZENIE PRZEDMIOTU CERTYFIKACJI** | | | | | | | | |
|  | 1. Dane (nazwa, maksymalna klauzula tajności informacji niejawnych, poziom zabezpieczenia miejsca wg ZOBT-500A, złożoność) systemu teleinformatycznego, dla którego projektowany jest środek ochrony elektromagnetycznej | | | | | | | |
|  | 1. Organizator systemu teleinformatycznego [[4]](#endnote-4)/Gestor [[5]](#endnote-5) 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 [[6]](#endnote-6) | | | | | | | |
| **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 [[7]](#endnote-7)   TAK  NIE | | | | | | | |
| 1. Numer koncesji MSW [[8]](#endnote-8) | | | | | | | |
| 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy[[9]](#endnote-9) *(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[[10]](#endnote-10)) 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 oraz techniczną[[11]](#endnote-11)   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 pola 22 ÷ 24 traktować jako pola opcjonalne [↑](#endnote-ref-1)
2. należy podać nr posiadanych certyfikatów (typu lub zgodności) [↑](#endnote-ref-2)
3. pola 19 i 20 wypełnia się stosownie do wymaganego dokumentu odniesienia [↑](#endnote-ref-3)
4. 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-4)
5. 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-5)
6. 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-6)
7. 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-7)
8. w przypadku, gdy zgłaszany środek ochrony elektromagnetycznej 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. środkiem ochrony elektromagnetycznym [↑](#endnote-ref-8)
9. należy podać co najmniej jedną osobę kontaktową [↑](#endnote-ref-9)
10. dostarczenie dokumentacji w postaci papierowej jest możliwe tylko po wcześniejszym uzgodnieniu z SKW [↑](#endnote-ref-10)
11. w przypadku wniosku o certyfikację zgodności, dokumentację należy dostarczyć tylko dla nowych, niecertyfikowanych wcześniej w SKW wyrobów oraz na żądanie SKW [↑](#endnote-ref-11)