|  |  |
| --- | --- |
| **SŁUŻBA KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ZARZĄD VI****ul. Wojciecha Oczki 1, 02-007 Warszawa,****tel.: 261-841-205, fax: 261-841-771****e-mail: bbc@skw.gov.pl** | *(wypełnia Zarząd VI SKW)*Nr wniosku: |
| Data przyjęcia wniosku: |
| Status: P [ ]  O [ ]   |
| WNIOSEK WA-01 WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE AKREDYTACJI BEZPIECZEŃSTWA TELEINFORMATYCZNEGO DLA SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO PRZEZNACZONEGO DO PRZETWARZANIA INFORMACJI NIEJAWNYCH O KLAUZULI „POUFNE” I WYŻSZEJzgodnie z art. 48 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1167)*Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem* |
| **A. INFORMACJE WSTĘPNE** |
|  | 1. Zgłoszenie

 [ ]  Pierwszy raz [ ]  Ponowna akredytacja [ ]  Korekta wniosku[[1]](#endnote-1) |
| **B. ORGANIZATOR SYSTEMU** |
|  | 1. Nazwa jednostki organizacyjnej

 |
| 1. NIP

 | 1. REGON

 |
| 1. Województwo

 | 1. Miejscowość

 | 1. Kod pocztowy

 |
| 1. Ulica

 | 1. Numer domu

 |
| 1. Telefon, fax

 | 1. e-mail

 |
| 1. Wnioskodawca jest jednostką budżetową lub przedsiębiorcą, o którym mowa w art. 53. ust 3 ustawy[[2]](#endnote-2)

 [ ]  TAK [ ]  NIE  |
| **C. PRZEDMIOT AKREDYTACJI** |
|   | 1. Pełna nazwa systemu teleinformatycznego

 |
| 1. Typ systemu/sieci teleinformatycznej

[ ]  ASK [ ]  LAN [ ]  WAN [ ]  inny |
| 1. Krótki opis systemu teleinformatycznego *(wypełnić w przypadku zaznaczenia w pkt. 14 opcji „inny”)*

 |
| 1. Rodzaj informacji niejawnych przetwarzanych w systemie oraz klauzula tajności systemu/sieci teleinformatycznej

[ ]  POUFNE [ ]  NATO CONFIDENTIAL [ ]  CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL [ ]  inne (podać jakie) [ ]  TAJNE [ ]  NATO SECRET [ ]  SECRET UE/EU SECRET [ ]  inne (podać jakie) [ ]  ŚCIŚLE TAJNE [ ]  COSMIC TOP SECRET [ ]  TRÈS SECRET UE/EU TOP SECRET [ ]  inne (podać jakie)  |
| 1. Numer posiadanego świadectwa (wypełnić w przypadku zaznaczenia w pkt. 1 opcji „Ponowna akredytacja”)

Data wydania:  Data ważności:  |
| **D. PERSONEL ODPOWIEDZIALNY ZA BEZPIECZEŃSTWO SYSTEMU** |
|  | 1. Kierownik jednostki organizacyjnej *(stopień, imię i nazwisko, nr poświadczenia bezpieczeństwa)*

 |
| 1. Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych *(stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy, nr poświadczenia bezpieczeństwa)*

 |
| 1. Inspektor bezpieczeństwa teleinformatycznego *(stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy, nr poświadczenia bezpieczeństwa)*

 |
| 1. Administrator systemu *(stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy, nr poświadczenia bezpieczeństwa)*

 |
| 1. Inny personel bezpieczeństwa *(stopień, imię i nazwisko, telefon kontaktowy, nr poświadczenia bezpieczeństwa)*
2.
3.
4.
 |

|  |
| --- |
| **E. DOKUMENTACJA BEZPIECZEŃSTWA** |
|  | 1. Pełna nazwa SWB *(tytuł, numer wersji, ilość stron, numer ewidencyjny, skrót MD5 elektronicznej wersji)*

 |
| 1. Pełna nazwa PBE *(podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer ewidencyjny, skrót MD5 elektronicznej wersji)*

 |
| 1. Załącznik płyta CD/DVD-R *(numer ewidencyjny) – zamknięta sesja, zawartość: wersja pdf2 oraz docx dokumentacji, szablony zabezpieczeń zgodne z MS SCM (GPO Backup), pliki konfiguracyjne urządzeń sieciowych i inne wg występowania*

 |
| 1. Inne załączone dokumenty *(podać tytuł, wersję, ilość stron, numer ewidencyjny) – załącznik nr 1 do zaleceń ZIBT-141A*

 |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ***Po przyjęciu i zarejestrowaniu wniosku przez Zarząd VI SKW, zobowiązuję się do:** *udostępnienia wymaganej dokumentacji bezpieczeństwa teleinformatycznego,*
* *uregulowania należności z tytułu przeprowadzenia akredytacji3.*

*Poświadczam zgodność wydruków dokumentacji (E.23 i E.24) z wersją elektroniczną (E.25) oraz prawidłowość skrótów MD5 wykazanych dla ww. dokumentów.* |
|  | 1. Pieczęć firmowa
 | 1. Data wypełnienia wniosku

 | 1. Czytelny podpis
 |

|  |
| --- |
| **G. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA*** 1. Wniosek wraz z ew. załącznikami należy za pismem przewodnim przesłać na adres:

**DYREKTOR****ZARZĄDU VI****SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ul. Wojciecha Oczki 1, 02‑007 Warszawa*** 1. Zarejestrowany zostanie wyłącznie wniosek kompletny.
	2. Świadectwo akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego zostanie wydane po pozytywnym zakończeniu procesu akredytacji i przesłaniu potwierdzenia o dokonaniu opłat3
	3. Opłaty za badania pobierane są zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie opłat za przeprowadzenie przez Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego albo Służbę Kontrwywiadu Wojskowego czynności z zakresu bezpieczeństwa teleinformatycznego (Dz. U. Nr 159, poz. 949).
	4. Informacji dot. wymaganych dokumentów, terminów wykonania badań, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy Zarządu VI SKW.
 |

1. pole należy zaznaczyć w przypadku składania wniosku korygującego dane zawarte w pierwotnie złożonym wniosku

2 należy zeskanować podpisaną przez kierownika jednostki organizacyjnej dokumentację do pliku pdf [↑](#endnote-ref-1)
2. 3 zgodnie z art. 53 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych z opłat zwolnione są jednostki budżetowe oraz przedsiębiorcy obowiązani na podstawie odrębnych ustaw do wykonywania zadań publicznych na rzecz obronności, bezpieczeństwa państwa oraz bezpieczeństwa i porządku publicznego [↑](#endnote-ref-2)