|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO****DEPARTAMENT BEZPIECZEŃSTWA TELEINFORMATYCZNEGO**ul. Rakowiecka 2a00-993 WarszawaKWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY PRZEPROWADZENIA PROCESU AKREDYTACJI BEZPIECZEŃSTWA SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO PRZEZNACZONEGO DO PRZETWARZANIA INFORMACJI NIEJAWNYCH O KLAUZULI „POUFNE” LUB WYŻSZEJzgodnie z art. 48 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. Nr 182. poz. 1228)

|  |
| --- |
| ***CZĘŚĆ A. JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA WNIOSKUJĄCA O UDZIELENIE AKREDYTACJI BEZPIECZEŃSTWA TELEINFORMATYCZNEGO*** |
| 1. **Nazwa jednostki organizacyjnej:**
 |
|       |
| 1. **NIP jednostki organizacyjnej:**
 | 1. **REGON jednostki organizacyjnej:**
 | 1. **KRS jednostki organizacyjnej:**
 |
|       |       |       |
| 1. **Adres jednostki organizacyjnej organizującej system:**
 |
| **Województwo:**       |
| **Miejscowość:**       | **Kod pocztowy:**       |
| **Ulica:**       |
| **Nr budynku:**       | **Nr lokalu:**       |
| **Nr telefonu:**       |
| 1. **Struktura jednostki organizacyjnej:**
 |
| **[ ]** jednostka budżetowa w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych**[ ]** przedsiębiorca obowiązany na podstawie odrębnych przepisów do wykonywania zadań publicznychna rzecz obronności, bezpieczeństwa państwa oraz bezpieczeństwa i porządku publicznego**[ ]** jednostka organizacyjna podlegająca opłatom za czynności akredytacyjne, o których mowa w art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych |
| ***CZĘŚĆ B. PRZEDMIOT AKREDYTACJI***  |
| 1. **Pełna nazwa systemu teleinformatycznego:**
 |
|       |
| 1. **Zgłoszenie:**
 |
| [ ]  Po raz pierwszy [ ]  Ponowna akredytacja [ ]  Po dokonanych zmianach w STI |
| 1. **Rodzaj systemu teleinformatycznego:**
 |
| [ ]  Autonomiczne stanowisko komputerowe[ ]  LAN [ ]  WAN [ ]  Inny (jaki?)       | Ilość stanowisk komputerowych:       |
| 1. **Maksymalna klauzula przetwarzanych informacji niejawnych:**
 |
| **Krajowe:**  |
| **NATO:**  |
| **UE:**  |
| 1. **Czy system teleinformatyczny, o którym mowa w części B pkt. 7 jest organizowany w celu wykonywania przez przedsiębiorcę zadań publicznych na rzecz obronności, bezpieczeństwa państwa oraz bezpieczeństwa i porządku publicznego, do których realizacji przedsiębiorca jest obowiązany na podstawie odrębnych przepisów?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE |
| 1. **Lokalizacja komponentów systemu teleinformatycznego**

**\*** w przypadku, gdy lokalizacji komponentów systemu TI jest więcej należy je umieścić w odrębnym załączniku do kwestionariusza w formie przedstawionej poniżej. |
| **Województwo:**       |
| **Miejscowość:**       | **Kod pocztowy:**       |
| **Ulica:**       |
| **Nr budynku:**       | **Nr lokalu:**       |
| **Budynek:**       | **Piętro:**       | **Pomieszczenie:**       |
| **Strefa ochronna:** | [ ]  I [ ]  II [ ]  III |
| 1. **Forma dokumentacji bezpieczeństwa:**
 |
| **[ ]** Szczególne Wymagania Bezpieczeństwa (SWB)[ ]  Procedury Bezpiecznej Eksploatacji (PBE)**[ ]** Przebieg i wyniki procesu szacowania ryzyka[ ]  Projekt Szczególnych Wymagań Bezpieczeństwa[ ]  Projekt Procedur Bezpiecznej Eksploatacji | [ ]  Aneks do Szczególnych Wymagań Bezpieczeństwa[ ]  Aneks do Procedur Bezpiecznej Eksploatacji[ ]  Opis stanowiska dostępowego[ ]  Inny (jaki)       |
| 1. **Numery ewidencyjne dokumentacji bezpieczeństwa opracowanej dla systemu teleinformatycznego:**
 |
| **Sygnatura literowo - cyfrowa dokumentu SWB:**       |
| **Sygnatura literowo - cyfrowa dokumentu PBE:**       |
| **Sygnatura literowo - cyfrowa dokumentu Analiza ryzyka:**       |
| **Sygnatura literowo - cyfrowa aneksów do SWB i PBE (o ile występuje)::**       |
| **Sygnatura literowo - cyfrowa dokumentu „Opis lokalizacji stanowiska dostępowego” (o ile występuje):**       |
| 1. **Czy przeprowadzono szacowanie ryzyka dla informacji niejawnych przetwarzanych w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w części B pkt. 7?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE |
| 1. **Czy Kierownik jednostki organizacyjnej zaakceptował wynik procesu szacowania ryzyka dla bezpieczeństwa informacji niejawnych w systemie teleinformatycznym.**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE |
| ***CZĘŚĆ C. PERSONEL ODPOWIEDZIALNY ZA BEZPIECZEŃSTWO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO***  |
| 1. **Kierownik jednostki organizacyjnej:**
 |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Telefon:**       |
| 1. **Osoba upoważniona przez Kierownika jednostki organizacyjnej do podejmowania decyzji w zakresie ochrony informacji niejawnych, zgodnie z UOIN (o ile została wyznaczona)**
 |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| 1. **Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych**
 |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| 1. **Inspektor/Inspektorzy Bezpieczeństwa Teleinformatycznego w jednostce organizacyjnej wyznaczeni przez Kierownika jednostki organizacyjnej zgodnie z art. 52 ust. 1 pkt. 1 UOIN:**
 |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia o ukończenia specjalistycznego szkolenia w zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego, o którym mowa w art. 52 ust. 4 UOIN:**       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| 1. **Administrator/Administratorzy STI w jednostce organizacyjnej wyznaczeni przez Kierownika jednostki organizacyjnej zgodnie z art. 52 ust. 1 pkt. 2 UOIN:**
 |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia o ukończenia specjalistycznego szkolenia w zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego, o którym mowa w art. 52 ust. 4 UOIN:**       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| ***CZĘŚĆ D. UDOSTĘPNIANIE SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO INNYM JEDNOSTKOM ORGANIZACYJNYM***  |
| 1. **Czy planowane jest udostępnianie systemu teleinformatycznego innym jednostkom organizacyjnym?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE\* W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić punkty od 23 do 29 |
| 1. **W przypadku, gdy planowane jest udostępnianie systemu TI innym jednostkom organizacyjnym należy określić zakres udostępnienia systemu tzn. określić czy będzie udostępniany cały system teleinformatyczny, czy jego wybrane lokalizacje lub stanowiska?**
 |
| Zakres udostępnienia:       |
| 1. **W przypadku zaznaczenia w pkt. 22 odpowiedzi „TAK” należy wskazać:**
 |
| **Nazwa jednostki organizacyjnej, której będzie udostępniany system TI:**       |
| **Regon:**        | **NIP:**       | **KRS:**       |
| **Województwo:**       |
| **Miejscowość:**       | **Kod pocztowy:**       |
| **Ulica:**       |
| **Nr budynku:**       | **Nr lokalu:**       |
| **Telefon:**       |
| 1. **Czy w jednostce organizacyjnej, dla której planowane jest udostępnienie systemu teleinformatycznego będą wyznaczone osoby pełniące funkcję Administratorów systemu oraz Inspektorów Bezpieczeństwa Teleinformatycznego inne niż wymienione w pkt. 20 i 21 kwestionariusza?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE  |
| 1. **W przypadku zaznaczenia w pkt. 23 odpowiedzi „TAK” należy wskazać:**
 |
| **Administrator/Administratorzy STI**  |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia o ukończenia specjalistycznego szkolenia w zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego, o którym mowa w art. 52 ust. 4 UOIN:**       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| **Inspektor/Inspektorzy Bezpieczeństwa Teleinformatycznego**  |
| **Imię i Nazwisko:**       |
| **Nr poświadczenia bezpieczeństwa:** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** | **Krajowe:** |       |
| **UE:** |       |
| **NATO:** |       |
| **Nr zaświadczenia o ukończenia specjalistycznego szkolenia w zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego, o którym mowa w art. 52 ust. 4 UOIN:**       |
| **Telefon:**       |
| **Data powołania do pełnienia ww. funkcji:**       |
| 1. **Jeżeli planowane jest udostępnianie systemu teleinformatycznego innym jednostkom organizacyjnym to czy stosowne zapisy i procedury zostały uwzględnione w dokumentacji bezpieczeństwa (SWB i PBE) systemu TI, o którym mowa w części B pkt. 7?**
 |
|  **[ ]** TAK **[ ]** NIE |
| 1. **Jeżeli planowane jest udostępnianie systemu teleinformatycznego innym jednostkom organizacyjnym to czy podpisane zostało porozumienie pomiędzy kierownikami jednostek organizacyjnych regulujące zasady jego udostępniania?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE  |
| 1. **W przypadku gdy system posiada już akredytację bezpieczeństwa teleinformatycznego, to czy kierownik jednostki organizacyjnej organizującej system uzyskał zgodę organu udzielającego akredytację na udostępnienie systemu teleinformatycznego?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE  |
| Nr pisma, w którym ABW udzieliła zgody na udostępnianie danej jednostce organizacyjnej systemu TI\*:       z dnia:     \**O zgodę na udostępnienie systemu TI należy wystąpić odrębnie dla każdej jednostki organizacyjnej, dla której planowane jest udostępnienie systemu teleinformatycznego* |
| ***CZĘŚĆ E. BEZPIECZEŃSTWO PRZEMYSŁOWE***  |
| 1. **Czy jednostka organizacyjna organizująca system teleinformatyczny posiada świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE |
| **Stopień świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Klauzula posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Nr i data wydania posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Data ważności posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| 1. **Czy jednostka organizacyjna organizująca system rozpoczęła proces ubiegania się o uzyskanie świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE [ ] NIE DOTYCZY |
| **Stopień świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego, o które ubiega się jednostka organizacyjna:**       |
| **Klauzula świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego o które ubiega się jednostka organizacyjna**:       |
| **Data rozpoczęcia procedury ubiegania się o uzyskanie świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| 1. **Czy jednostka organizacyjna, dla której planowane jest udostępnienie systemu teleinformatycznego posiada świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE  |
| **Stopień świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Klauzula posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Nr i data wydania posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Data ważności posiadanego świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| 1. **Czy jednostka organizacyjna, dla której planowane jest udostępnienie systemu teleinformatycznego rozpoczęła proces ubiegania się o uzyskanie świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego?**
 |
| **[ ]** TAK **[ ]** NIE  |
| **Stopień świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Klauzula świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Data rozpoczęcia procedury ubiegania się o uzyskanie świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego:**       |
| **Informacje uzupełniające:**       |

 |

**Potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w kwestionariuszu i wnoszę o przeprowadzenie procesu akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego określonego w części B pkt. 7 kwestionariusza.**

…………………………………………………… ………………………………………………………….

(pieczęć firmowa jednostki organizacyjnej) (data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O AKREDYTACJĘ BEZPIECZEŃSTWA TELEINFORMATYCZNEGO SYSTEMU TI*** |
| ***Oświadczam, że dla pomieszczenia lub obszaru, w którym przetwarzane będą informacje niejawne w systemie teleinformatycznym „******” określono poziom zagrożeń związanych z utratą poufności, integralności i dostępności informacji niejawnych, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2012 r. w sprawie środków bezpieczeństwa fizycznego stosowanych do zabezpieczenia informacji niejawnych oraz zastosowano środki bezpieczeństwa fizycznego adekwatne do wyznaczonego poziomu zagrożeń.*** ***Ponadto oświadczam, że informacje zawarte w dokumentacji bezpieczeństwa, dotyczące zastosowanych środków bezpieczeństwa fizycznego (a w szczególności granic i lokalizacji stref ochronnych) są zgodne z Planem ochrony informacji niejawnych opracowanym zgodnie z § 9 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 maja 2012 r. w sprawie środków bezpieczeństwa fizycznego stosowanych do zabezpieczania informacji niejawnych (Dz. U. z dnia 19 czerwca 2012 r.)*** …………………………………………………………. (data, czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej i pieczęć (jeśli występuje) |

###### OBJAŚNIENIA i UWAGI

1. Wniosek, w jednym egzemplarzu, należy przesłać do właściwej terytorialnie Jednostki Organizacyjnej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Wszelkie odciski pieczęci umieszczane na kwestionariuszu powinny być wyraźne i czytelne.
2. ABW zastrzega sobie możliwość wystąpienia do Kierownika jednostki organizacyjnej o dostarczenie dodatkowych dokumentów lub materiałów niezbędnych do przeprowadzenia badań i oceny bezpieczeństwa w ramach prowadzonej akredytacji.
3. W przypadku, gdy Kierownik jednostki organizacyjnej powołał więcej niż jednego Inspektora BTI, lub więcej niż jednego Administratora systemu należy wymienić wszystkie osoby pełniące te funkcje w formie załącznika do Kwestionariusza.