



WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ*) **ZMIANA DANYCH KLIENTA***)

DANE KLIENTA

Nazwa Klienta		Kod działalności wg PKD	Nr Klienta:
Adres			
Dane Prezesa / Dyrektora			
Dane Pełnomocnika			
telefon/fax	<i>tel.</i>	<i>tel. / fax.</i>	
Norma, w odniesieniu do której ma być prowadzona certyfikacja:			
<input type="text"/>			
<i>W przypadku organizacji jednooddziałowej wypełnić pola poniżej</i>			
Liczba personelu objęta IT		Liczba personelu posiadająca uprawnienia administratora aplikacji biznesowej	
Liczba posiadanych serwerów			
Lokalizacje (podać adresy serwerowni)			
Liczba stacji roboczych + PC + laptopów + tablet		Liczba użytkowników systemu informatycznego	
Liczba archiwów dokumentacji papierowej			
Lokalizacje (podać adresy archiwów)			

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK – ISO 27000	<i>INDEKS:</i> 19/P03	<i>EDYCJA:</i> B	<i>STRONA</i> 2
--	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Liczba stosowanych aplikacji informatycznych		Używane sieci i techniki kryptograficzne	<input type="checkbox"/> Zewnętrzne <input type="checkbox"/> Podpis cyfrowy <input type="checkbox"/> Internetowe połączenia z szyfrowaniem <input type="checkbox"/> Wymagania urzędów certyfikacji klucza publicznego
--	--	--	---

Zakres działalności do certyfikacji z podziałem na zmiany:

I zmiana:

II zmiana:

W przypadku organizacji wielooddziałowej (wypełnić dla każdej lokalizacji w formie załącznika)

Usługi/procesy objęte wnioskowym zakresem certyfikacji, ale realizowane na zewnątrz, jeżeli takie istnieją wymienić (np. outsourcing-przetwarzanie danych, korzystanie z infrastruktury/zasobów nie będących własnością organizacji)

Liczba zewnętrznego personelu IT	Liczba personelu zewnętrznego wspierającego aplikacje biznesowe	Liczba zewnętrzných serwerów poza lokalizacjami	Liczba zewnętrzných Centrów Przetwarzania Danych
----------------------------------	---	---	--

Planowany termin auditu :	
---------------------------	--

Branże, w których Organizacja przetwarza informacje	<input type="checkbox"/> Ochrona Zdrowia <input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Usługi IT <input type="checkbox"/> Telekomunikacja <input type="checkbox"/> Finanse <input type="checkbox"/> Administracja publiczna <input type="checkbox"/> Lotnictwo <input type="checkbox"/> Przemysł
---	---

Czy Organizacja zidentyfikowała ryzyko znaczące (krytyczne) dotyczące bezpieczeństwa informacji, w tym ryzyko związane z procesami realizowanymi na zewnątrz? (wymienić procesy/komórki narażone na ryzyko- wypełnić we formie załącznika	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK – ISO 27000	INDEKS: 19/P03	EDYCJA: B	STRONA 3
---	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Inne informacje (np. dotyczące znaczących aspektów procesów i działań organizacji, zasobów technicznych, funkcji i powiązań w korporacji) – jeżeli takie występują:

Opracowanie i wdrożenie systemu*):

- własnymi siłami
 firma konsultingowa – imię i nazwisko konsultanta:

Wykaz mających zastosowanie głównych zobowiązań prawnych Organizacji:

-
-
-
-
-

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polska Izba Handlu Zagranicznego Certyfikacja Sp. z o.o. z siedzibą w 81-332 Gdynia, ul. H. Kołłątaja 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000108093, posiadająca numer NIP 958-12-81-412 oraz numer REGON 191707620
- 2) Biorąc pod uwagę wskazaną poniżej podstawę prawną dane osobowe przetwarzane będą w celu:
- realizacji procesów certyfikacji przez PIHZ Certyfikacja Sp. z o.o. i nadzoru nad systemami zarządzania - art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
 - realizacji szkoleń personelu w zakresie systemów zarządzania - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
 - wypełniania obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa - art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
 - realizacji marketingu usług PIHZ Certyfikacja - art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
 - realizacji prawnie uzasadnionego interesu PIHZ Certyfikacja Sp. z o.o. polegającego na ewentualnym dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane do następujących podmiotów: auditorów i trenerów realizujących procesy certyfikacji i szkoleń, PCA, operatorom pocztowym i kurierom, kancelarii prawnej obsługującej PIHZ Certyfikacja, firmy księgowej obsługującej PIHZ Certyfikacja, drukarni wykonującej Certyfikaty i Zaświadczenia, firm IT obsługujących program elektroniczny, stronę internetową oraz pocztę elektroniczną PIHZ Certyfikacja, uprawnionych organów państwowych i publicznych, banków.
- 4) Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po rozwiązaniu umowy na certyfikację systemu zarządzania. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń. W zakresie, w jakim dane będą przetwarzane w celu kierowania informacji o szkoleniach z zakresu systemu zarządzania oraz informacji marketingowych dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte po upływie 5 lat od rozwiązania umowy oraz w terminach wskazanych w pkt. 4
- 7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich nie podania umowa nie zostanie zawarta.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów: przygotowania oferty na certyfikację systemu zarządzania, realizacji procesu certyfikacji i nadzoru nad systemem zarządzania, do celów oferowania szkoleń w zakresie systemów zarządzania oraz marketingu usług PIHZ Certyfikacja Sp. z o.o. Oświadczam, że wraz z zgodą na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższych celach dobrowolnie i zostałem poinformowany możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdym czasie, z uwzględnieniem terminów usunięcia danych wskazanego w obowiązku informacyjnym.

Klient:

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS I PIECZĘĆ

DATA

Przedstawiciel kierownictwa:

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS I PIECZĘĆ

DATA

*) *proszę zaznaczyć właściwe*



Załącznik nr 1 do Wniosku

Lp.	Nazwa Oddziału	Adres Oddziału	Zakres działalności realizowany w Oddziale	Liczba osób zatrudnionych
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

PRZEGLĄD WNIOSKU(sporządza PIHZ):

WYZNACZENIE OSÓB DO SPORZĄDZENIA PRZEGLĄDU WNIOSKU:

PIHZ CERTYFIKACJA:

AUDITOR:

Nazwisko

PREZES

Data

ETAP I PRZEGLĄDU WNIOSKU – PIHZ CERTYFIKACJA:

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu.

TAK

NIE

UWAGI:

Wymagania certyfikacyjne są wyraźne zdefiniowane i udokumentowane oraz zostały dostarczone wnioskującej organizacji

TAK

NIE

Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy jednostką certyfikującą a wnioskującą organizacją zostały rozwiązane

TAK

NIE

PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej

TAK

NIE

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK – ISO 27000	<i>INDEKS:</i> 19/P03	<i>EDYCJA:</i> B	<i>STRONA</i> 5
---	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Wzięto pod uwagę zakres certyfikacji, o którą ubiega się wnioskodawca, lokalizację(-e) działalności wnioskującej organizacji, czas potrzebny do przeprowadzenia auditu oraz wszelkie inne elementy wpływające na działalność certyfikacyjną (język, warunki bezpieczeństwa, zagrożenia dla bezstronności, itp.)

TAK

NIE

Decyzja:

weryfikacja POZYTYWNA wniosku

weryfikacja NEGATYWNA wniosku

Nazwisko

Podpis

Data

ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

Nazwa Klienta		Nr Klienta:
---------------	--	-------------

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu

TAK

NIE

UWAGI:

Zadeklarowane przez Klienta kody PKD są zgodne z zakresem działalności przekazany do certyfikacji.

TAK

NIE

PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej

TAK

NIE

Decyzja:

weryfikacja POZYTYWNA wniosku

weryfikacja NEGATYWNA wniosku

Nazwisko

Podpis

Data

Decyzja w sprawie miejsca przeprowadzenia I etapu auditu certyfikacyjnego:

Etap I -

Osoba podejmująca decyzję w sprawie certyfikacji:

Auditowanie zmianowości:

TAK

NIE

Uzasadnienie:

PREZES:

NAZWISKO

PODPIS

DATA