MINISTER CYFRYZACJI Ul. Królewska 27 00-060 Warszawa tel. +48 22 694 84 22 sekretariat.DTC.MC@cyfra.gov.pl	FORMULARZ ZGŁOSZENIA INCYDENTU PRZEZ DOSTAWCĘ USŁUG ZAUFANIA	Nazwa (firma) pod którą dostawca świadczy usługę zaufania

INFORMACJE O INCDENCIE:

Data wystąpienia: Dzień / miesiąc / rok	Czas trwania (godz.)	Data zgłoszenia: Dzień / Miesiąc / Rok	Czy w ocenie dostawcy usług zaufania incydent wymaga poinformowania opinii publicznej.	**T** □ **N** □ **Opinia nadzoru:**

Nazwa usługi/usług zaufania objętych incydentem:	Klasyfikacja wpływu: Ciężar incydentu (skala 1-5): ….. Wpływ na aktywa dostawcy: □ – niski □ – średni □ – wysoki Na co wpłynął incydent? □ – poufność □ – integralność □ – dostępność Przyczyny incydentu: □ – błąd ludzki □ – awaria systemu □ – zdarzenie naturalne □ – czyn przestępczy □ – dysfunkcje podmiotów trzecich Czy i jak dostawca poinformował subskrybentów usług: …… ……
Ogólny opis incydentu: Szczegółowy opis przyczyn: Szkody po stronie dostawcy usług zaufania:	
Czy incydent: □ – dotyczy danych osobowych □ – dotyczy bezpieczeństwa sieci teleinformatycznych □ – dotyczy bezpieczeństwa przetwarzania informacji niejawnych □ – posiada skutki transgraniczne	
Czy skutki transgraniczne dotyczą wszystkich wymienionych usług zaufania: □ Tak □ Nie, tylko: ……	

DODATKOWE INFORMACJE:

Aktywa dotknięte incydentem	Szkody dla odbiorców usług	Pokrycie z ubezpieczenia (TAK/NIE)	Procent dotkniętych użytkowników	Poinformowane organy państwa	Kraje do poinformowania

INFORMACJE O DZIAŁANIACH PODJĘTYCH CELEM ZAŻEGNANIA SKUTKÓW:

A. PODJĘTE DZIAŁANIA:

B. ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA:

C. WNIOSKI NA PRZYSZŁOŚĆ:

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

Dostawca usług zaufania:.....

Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

Telefon:..... Email:.....

Data: ..... Podpis: .....

MINISTER CYFRYZACJI

organ nadzoru nad dostawcami usług zaufania

Departament Transformacji Cyfrowej

Ministerstwo Cyfryzacji

Ul. Królewska 27

00-060 Warszawa

tel. 22 694 84 22

e-mail: sekretariat.DTC.MC@cyfra.gov.pl

PODSTAWA PRAWNA:

ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE

Artykuł 24. *Wymogi dla kwalifikowanych dostawców usług zaufania*
ust 2 lit. fb) Dostawca kwalifikowanych usług zaufania świadczący kwalifikowane usługi zaufania:
bez zbędnej zwłoki, a w każdym razie nie później niż w terminie 24 godzin od incydentu, powiadamia organ nadzoru, możliwe do zidentyfikowania osoby fizyczne, których to dotyczy, a także - w stosownych przypadkach - inne odpowiednie właściwe organy oraz, na wniosek organu nadzoru, opinię publiczną, jeżeli leży to w interesie publicznym, o wszelkich naruszeniach bezpieczeństwa lub zakłóceniach w świadczeniu usługi lub we wdrażaniu środków, o których mowa w lit. fa) ppkt (i), (ii) lub (iii), które mają znaczący wpływ na świadczoną usługę zaufania lub na przetwarzane w ramach tej usługi dane osobowe;

POUCZENIE:

Dokonanie ww. zgłoszenia może być przeprowadzone wyłącznie przez osoby uprawnione w świetle regulacji wewnętrznych lub procedur dostawcy usług zaufania, którego incydent dotyczy.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) na podstawie art. 6 ust 1 lit c oraz e, w celu realizacji obsługi incydentu.
Jednocześnie informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane właściwemu CSIRT sektorowemu oraz że ma Pani/Pan prawo dostępu do treści zgłoszenia oraz prawo ich poprawiania.

Celem zachowania integralności zgłoszenia oraz uniknięcia czynności potwierdzających zgłoszenie przez nadzór zaleca się opatrzenie przedmiotowego zgłoszenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym.