|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Sektor publiczny | | | ☐ Sektor prywatny | | | | | | | | | | | | | | |
| Rok powstania | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Czy podmiot posiada kilka lokalizacji/filii w których będzie prowadzona działalność dotycząca PRS? **(UWAGA: we wniosku należy wymienić wszystkie lokalizacje, w których prowadzona będzie działalność dotycząca PRS)**  ☐ Nie  ☐ Tak | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lokalizacja/lokalizacje podmiotu (*proszę wypisać niżej wszystkie lokalizacje, w których prowadzona będzie działalność PRS wraz z danymi adresowymi oraz określeniem prowadzonej działalności w zakresie PRS: R&D, produkcja*)  1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres kontaktowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | |  | | | | | | Fax |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Wyciąg z KRS *(****Należy dołączyć do wniosku****)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | KRS | |  | | | | | REGON | |  | |
| **Osoba do kontaktu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | |  | | | | | | Fax |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Cel zgłoszenia – udzielenie Akredytacji SAB** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kategorie Akredytacji SAB:  **PRS SM R&D**: need-to-know specific to research and development of PRS security modules  **PRS SM Manufacturing**: need-to-know specific to manufacturing PRS security modules  **PRS RCV R&D**: need-to-know specific to research and development of PRS receivers, excluding the security modules  **PRS RCV Manufacturing**: need-to-know specific to manufacturing PRS receivers, excluding the security modules  **SUP R&D**: need-to-know specific toother activities requiring access to PRS technology, such as support to development and manufacturing of PRS receivers/PRS security modules | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kategorie wnioskowanych Akredytacji SAB dla poszczególnych lokalizacji/filii podmiotu (*proszę zaznaczyć właściwe i wpisać poziom klasyfikacji*) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lokalizacja** | | **PRS SM**  **R&D** | | | | **PRS SM Man.** | | **PRS RCV**  **R&D** | | **PRS RCV**  **Man.** | | | **SUP**  **R&D** | | **Poziom klasyfikacji**  **(S-UE/EU-S,**  **C-UE/EC-C,**  **R-UE/EU-R)**  **- wpisać właściwy** | |
| 1. | | ☐ | | | | ☐ | | ☐ | | ☐ | | | ☐ | |  | |
| 2. | | ☐ | | | | ☐ | | ☐ | | ☐ | | | ☐ | |  | |
| 3. | | ☐ | | | | ☐ | | ☐ | | ☐ | | | ☐ | |  | |
| **Powód wnioskowania o akredytację SAB** *(Proszę zaznaczyć właściwy powód i uzupełnić informację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Ogłoszony projekt/projekty | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Temat i numer referencyjny projektu oraz wnioskowany okres ważności akredytacji SAB | | | | …………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Inny | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę podać jaki jest powód oraz wskazać wnioskowany okres ważności akredytacji SAB | | | | …………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe na temat podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potencjał podmiotu do samodzielnej realizacji projektu/projektów** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy podmiot jest w stanie realizować projekt/projekty samodzielnie? | | | | ☐ Tak  ☐ Nie, projekt (projekty) będzie realizowany w ramach konsorcjum  Potencjalni konsorcjanci:   1. ……………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………………………………………………… 5. ………………………………………………………………………………………………………………   ☐ Nie dotyczy (wniosek nie dotyczy realizacji projektu/projektów) | | | | | | | | | | | | | |
| **Kategoria posiadanej akredytacji SAB** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ PRS\_RCV: developing and manufacturing PRS receivers, excluding the security modules (dotyczy akredytacji wydanych przed 8 grudnia 2020 r.)  ☐ PRS\_SM: developing and manufacturing PRS security modules (dotyczy akredytacji wydanych  przed 8 grudnia 2020 r.)  ☐ PRS SM R&D: need-to-know specific to research and development of PRS security modules  ☐ PRS SM Manufacturing: need-to-know specific to manufacturing PRS security modules  ☐ PRS RCV R&D: need-to-know specific to research and development of PRS receivers, excluding the security modules  ☐ PRS RCV Manufacturing: need-to-know specific to manufacturing PRS receivers, excluding the security modules  ☐ Support R&D: other activities requiring access to PRS technology, such as support to development and manufacturing of PRS receivers/PRS security modules  ☐ Brak akredytacji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadane świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego UE** *(Proszę zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ TRÈS SECRET UE/EU TOP SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ SECRET UE/EU SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydaał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadane świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego ESA** *(Proszę zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ ESA TOP SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ ESA SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ ESA CONFIDENTIAL  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadane świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego NATO** *(Proszę zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ COSMIC TOP SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ NATO SECRET  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ NATO CONFIDENTIAL  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadane świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego krajowe** *(Proszę zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ ŚCIŚLE TAJNE  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ TAJNE  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ POUFNE  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Kto wydał*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *Numer i data ważności* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zdolność podmiotu do przetwarzania materiałów kryptograficznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot posiada kancelarię kryptograficzną:  ☐ TAK  Numer ewidencyjny kancelarii kryptograficznej: ……………………………………..  Kancelaria kryptograficzna obsługuje informacje niejawne kryptograficzne:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *wpisać nazwę organizacji międzynarodowej/państwa/reżimu (np. UE, ESA, NATO)*  oznaczone klauzulą do:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *wpisać odpowiedni poziom klauzuli, do których jest upoważniona kancelaria kryptograficzna (np. CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL)*  ☐ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przynajmniej jeden pracownik podmiotu został przeszkolony w zakresie przetwarzania materiałów kryptograficznych:  ☐ TAK  ☐ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podstawowe informacje o profilu działalności podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizowane projekty w zakresie usługi PRS systemu satelitarnego Galileo ☐ Nie dotyczy   1. ………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………….. 3. ……………………………………………………………………………………………………….. 4. ……………………………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………………………………… 6. …………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizowane projekty w zakresie nawigacji satelitarnej ☐ Nie dotyczy   1. ………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………….. 3. ……………………………………………………………………………………………………….. 4. ……………………………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………………………………… 6. .………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inne informacje o podmiocie *(np.: inne projekty realizowane przez podmiot, osiągnięcia na rynku krajowym i zagranicznym)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuję się do zapewnienia odpowiedniego poziomu ochrony informacji niejawnych podczas negocjacji poprzedzających zawarcie umowy oraz na wszystkich etapach cyklu życia umów niejawnych określony w art. 11 *Decyzji Rady z dnia 23 września 2013 r. w sprawie przepisów bezpieczeństwa dotyczących ochrony informacji niejawnych UE* 2013/488/UE i w załączniku V do tej decyzji *(zaznaczyć w przypadku gdy informacje dotyczące PRS lub element PRS, którymi podmiot ma operować, oznaczono klauzulą tajności)*

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do prowadzenia działalności wymagającej korzystania z niejawnych informacji dotyczących PRS związanych z opracowywaniem i produkcją: odbiorników PRS i części przeznaczonych wyłącznie do odbiorników PRS na terytorium Polski lub państwa trzeciego, które może opracowywać i produkować odbiorniki PRS na podstawie umowy, o której mowa w art. 3 ust. 5 lit. b) *decyzji Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 1104/2011/UE z dnia 25 października 2011 roku w sprawie warunków dostępu do usługi publicznej o regulowanym dostępie oferowanej przez globalny system nawigacji satelitarnej utworzony w ramach programu Galileo* lub innego sprzętu PRS wyłącznie na terytorium Polski

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do zatrudniania przy realizacji działań związanych z PRS jedynie osób posiadających poświadczenie bezpieczeństwa o odpowiednim poziomie, wystawione przez Krajową Władzę Bezpieczeństwa *(zaznaczyć w przypadku zamierzania prowadzenia działalności w zakresie opracowywania i produkcji sprzętu PRS wymagającej dostępu do informacji dotyczących PRS oznaczonych klauzulą tajności CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL lub wyższą)*

☐ TAK

☐ NIE

* podmiot stanowi własność wyłączną bądź poprzez udział większościowy, państwa członkowskiego lub posiada członków zarządu, którzy są obywatelami państw członkowskich posiadającymi poświadczenie bezpieczeństwa przyznane przez państwo członkowskie, którym podmiot ten przekazał wyłączne uprawnienia podejmowania decyzji związanych z PRS *(zaznaczyć w przypadku działań dotyczących modułów bezpieczeństwa PRS i innych produktów kryptograficznych PRS)*

☐ TAK

☐ NIE

* podmiot posiada siedzibę w Unii Europejskiej (chyba że państwo trzecie uzyskało dostęp do technologii PRS na podstawie umowy z UE) *(zaznaczyć w przypadku działań dotyczących modułów bezpieczeństwa PRS i innych produktów kryptograficznych PRS)*

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do stosowania *Decyzji Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1104/2011/UE z dnia 25 października 2011 r. w sprawie warunków dostępu do usługi publicznej o regulowanym dostępie oferowanej przez globalny system nawigacji satelitarnej utworzony w ramach programu Galileo*

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do przestrzegania odpowiednich instrukcji bezpieczeństwa COMSEC *(zaznaczyć w przypadku gdy przy podpisywaniu umowy podmiot potrzebuje dostępu do informacji kryptograficznych)*

☐ TAK

☐ NIE

* personel posiada stosowne poświadczenia bezpieczeństwa osobowego oraz, w razie potrzeby, będzie przeszkolony w zakresie ochrony materiałów kryptograficznych, jak również personel posiada obywatelstwo UE

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do stosowania polityki ograniczonego dostępu (tzw. „need to know”)

☐ TAK

☐ NIE

* zobowiązuję się do wykonywania wszelkich czynności wymagających wykorzystania know-how PRS na terytorium UE

☐ TAK

☐ NIE

……………………..……………………………………………..

*Data i podpis wnioskodawcy (osoby uprawnionej)*

**Informacja dla osób, których dane osobowe zostały zawarte w formularzu:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA) z siedzibą w Warszawie, przy ul. S. Batorego 5, kod pocztowy: 02-591. W przypadku skierowania Pani/Pana wystąpienia do będącego administratorem danych osobowych innego podmiotu (organu) obsługiwanego przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji – administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ten podmiot. W szczególności administratorem jest także Inspektor Nadzoru Wewnętrznego (BNW).

Z administratorem (MSWiA i BNW) można skontaktować się pisemnie na adres siedziby MSWiA oraz  telefonicznie na nr: 22 2500 112 (MSWiA) i 22 601 18 29 (BNW) oraz faxem na nr: 22 601 39 88 (MSWiA) i 22 601 17 82 (BNW).

Administrator (MSWiA oraz BNW) wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się poprzez e-mail: [iod@mswia.gov.pl](mailto:iod@mswia.gov.pl) (MSWiA) oraz [iod.bnw@mswia.gov.pl](mailto:iod.bnw@mswia.gov.pl) (BNW). Z właściwym inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, jeżeli jest to niezbędne do: 1) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a w szczególności do załatwienia sprawy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; 2) ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej; 3) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, a także w innych przypadkach określonych w obowiązujących przepisach, w tym w rozporządzeniu 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; zwanego dalej **RODO.**Szczegółowa podstawa przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zależy od treści Pani/Pana wystąpienia.

Pani/Pana dane osobowe będą:

1) udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa i stosownie do obowiązujących przepisów prawa;

2) przechowywane przez czas realizacji sprawy, a następnie przechowywane przez okres oraz w zakresie wymaganym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W braku takich przepisów, w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie Pani/Pana zgody (w tym dobrowolnego przekazania danych przez Panią/Pana), dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W przypadkach, na zasadach i w trybie określonych w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do: 1) dostępu do treści danych oraz ich sprostowania; 2) usunięcia danych  (zob. art. 17 RODO); 3) ograniczenia przetwarzania (zob. art. 18 RODO); 4) przenoszenia danych – w tym jeżeli Pani/Pana dane przetwarzane są na podstawie zgody (zob. art. 20 RODO); 5) cofnięcia zgody (jeżeli Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody) w dowolnym momencie; 6) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (zob. art. 21 RODO).

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych, z zastrzeżeniem szczególnych przepisów prawa, jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia/załatwienia Pani/Pana wystąpienia, w szczególności w trybie właściwych przepisów.