

.....  
(pieczęć przedsiębiorcy ubiegającego się  
o świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego)

## KWESTIONARIUSZ BEZPIECZEŃSTWA PRZEMYSŁOWEGO

Dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu bezpieczeństwa przemysłowego będą wykorzystane zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), zwaną dalej „ustawą”, w toku postępowania bezpieczeństwa przemysłowego mającego na celu ocenę zdolności przedsiębiorcy do ochrony informacji niejawnych.

### 1. Dane identyfikujące przedsiębiorcę:

a. Pełna nazwa .....

.....

b. Nazwa skrócona .....

c. Nazwa używana do celów marketingowych .....

d. Adres siedziby .....

(kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu i lokalu)

.....

(województwo, powiat, gmina)

.....

(nr telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej)

e. Statystyczny numer identyfikacyjny (REGON) .....

f. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....

g. Forma prawna .....

h. Rejestr lub ewidencja działalności gospodarczej .....

.....

(nazwa i siedziba rejestru lub ewidencji)

.....

(nr rejestru lub ewidencji, data rejestracji)

i. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

### 2. Dane o strukturze kapitału i powiązaniach kapitałowych:

a. Wartość kapitału zakładowego .....

b. Liczba akcji/udziałów .....

c. Wartość nominalna akcji/udziału .....

d. Struktura kapitału:

Imię, nazwisko, nr PESEL i adres zamieszkania właściciela lub pełna nazwa i adres siedziby, numer i siedziba rejestru działalności gospodarczej, dla podmiotów działających wg prawa polskiego także NIP i REGON posiadacza co najmniej 5% akcji/udziałów <sup>1</sup>	Liczba akcji/udziałów	% akcji/udziałów	Stosunek i rodzaj uprzywilejowania akcji/udziałów <sup>2</sup>

e. Udział co najmniej 5% w kapitale innych podmiotów:

Pełna nazwa i adres siedziby, numer i siedziba rejestru działalności gospodarczej, dla podmiotów działających wg prawa polskiego także NIP i REGON	% akcji/udziałów	Wartość akcji/udziałów

**3. Dane o źródłach pochodzenia środków finansowych i sytuacji finansowej:**

- a. Wykaz 5 największych umów, uporządkowanych pod względem wartości przedmiotu umowy, wykonywanych w ciągu ostatnich 3 lat na rzecz kontrahentów krajowych:

Przedmiot umowy	Nazwa kontrahenta i adres jego siedziby	Wartość umowy	Okres realizacji

b. Wykaz 5 największych umów wykonywanych w ciągu ostatnich 3 lat na rzecz kontrahentów zagranicznych:

Przedmiot umowy	Nazwa kontrahenta i adres jego siedziby	Wartość umowy	Okres realizacji

c. Zysk/strata netto za ostatnie trzy lata obrotowe<sup>3</sup>:

- .....

- .....

- .....

d. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego (właściwych urzędów skarbowych):

e. Czy przedsiębiorca ma zaległości w podatkach stanowiących dochód budżetu państwa:

TAK

NIE

f. Nazwa i adres siedziby właściwej jednostki (właściwych jednostek) samorządu terytorialnego:

g. Czy przedsiębiorca ma zaległości w wywiązywaniu się z podatków i opłat lokalnych:

TAK

NIE

h. Nazwa i adres siedziby właściwej jednostki organizacyjnej (właściwych jednostek organizacyjnych) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:

i. Czy przedsiębiorca ma zaległości w odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych:

TAK

NIE

j. Czy przedsiębiorca jest w trakcie postępowania ugodowego z wierzycielami:

TAK

NIE

k. Czy w odniesieniu do przedsiębiorcy prowadzone jest postępowanie w sprawie o przestępstwo skarbowe lub wykroczenie skarbowe:

TAK

NIE

l. Czy wobec przedsiębiorcy prowadzone jest sądowo-komornicze lub administracyjne postępowanie egzekucyjne:

TAK

NIE

m. Czy wobec przedsiębiorcy toczy się postępowanie z wniosku o ogłoszenie upadłości:

TAK

NIE

n. Wykaz numerów rachunków bankowych przedsiębiorcy (na pierwszym miejscu numer rachunku podstawowego):

Nr rachunku bankowego	Nazwa i adres banku

**4. Dane o strukturze organizacyjnej:**

a. Liczba oddziałów .....

b. Podstawowe informacje o oddziałach:

Nazwa oddziału i adres siedziby oddziału	NIP	REGON

**5. Dane osób wchodzących w skład organów przedsiębiorcy: zarządzających** (np. zarząd, komplementariusz, dyrektor, kierownik, właściciel), **kontrolnych** (np. rada nadzorcza, rada pracownicza, komisja rewizyjna) **i osób działających z ich upoważnienia** (np. prokurent, pełnomocnik):

Imię i nazwisko	PESEL <sup>4</sup>	Adres zamieszkania	Funkcja

**6. Dane o systemie ochrony informacji niejawnych:**

a. Adres lokalizacji systemu (kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu i lokalu)


b. Czy przedsiębiorca zorganizował strefy ochronne:

TAK

NIE

c. Czy przedsiębiorca wprowadził system kontroli wejścia i wyjścia ze stref ochronnych oraz uprawnienia do przebywania w tych strefach:

TAK

NIE

d. Czy przedsiębiorca zorganizował kancelarię tajną:

TAK

NIE

e. Czy przedsiębiorca posiada komórkę organizacyjną odpowiedzialną za właściwe rejestrowanie, przechowywanie, obieg i wydawanie materiałów niejawnych o klauzuli „poufne”:

TAK

NIE

f. Czy system ochrony informacji niejawnych jest obsługiwany lub wspomagany przez:

- pracowników przedsiębiorcy wykonujących obowiązki w zakresie ochrony:

TAK

NIE

- podmiot lub podmioty prowadzące działalność w zakresie ochrony osób i mienia (jeżeli tak, proszę podać pełną nazwę, adres siedziby, numer telefonu, numer koncesji/zezwozenia, datę wydania koncesji/zezwozenia):

TAK

NIE

.....

.....

.....

g. Czy w pomieszczeniach, w których mają być przechowywane informacje niejawne, zastosowano wyposażenie i urządzenia służące ochronie informacji niejawnych, którym na podstawie odrębnych przepisów przyznano certyfikaty:

TAK

NIE

h. Czy podjęto działania mające na celu uzyskanie świadectwa akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego:

• do poziomu „poufne”:

TAK

NIE

• do poziomu „tajne”:

TAK

NIE

• do poziomu „ściśle tajne”:

TAK

NIE

## 7. Wykazy:

a. pracowników posiadających poświadczenia bezpieczeństwa uprawniające do dostępu do informacji niejawnych, w tym poświadczenia uprawniające do dostępu do informacji niejawnych międzynarodowych w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy:

Imię i nazwisko	PESEL <sup>4</sup>	Klauzula, numer poświadczenia i organ wydający	Data ważności poświadczenia	Numer i data wydania zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych i nazwa organu wydającego zaświadczenie	Stanowisko lub funkcja

b. pracowników, których ankiety bezpieczeństwa osobowego dołączono do wniosku o przeprowadzenie postępowania bezpieczeństwa przemysłowego, w celu przeprowadzenia poszerzonych postępowań sprawdzających, to jest<sup>5</sup>:

- kierownika przedsiębiorcy, pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych, zastępców pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych,
- osób mających mieć dostęp do informacji niejawnych o klauzuli „tajne” i „ściśle tajne”,
- osób mających mieć dostęp do informacji niejawnych międzynarodowych w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy:

Imię i nazwisko	PESEL <sup>4</sup>	Wymagany poziom dostępu do informacji niejawnych (klauzula), w tym informacji niejawnych międzynarodowych	Stanowisko lub funkcja



c. osób, które ze strony przedsiębiorcy wykonują lub będą wykonywać funkcje związane z ochroną informacji niejawnych, to jest<sup>5</sup>:

- kierownika przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy,
- pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych,
- zastępcy pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych,
- kierownika kancelarii tajnej,
- inspektora bezpieczeństwa teleinformatycznego,
- pozostałych pracowników pionu ochrony,
- administratora bezpieczeństwa teleinformatycznego:

Imię i nazwisko	PESEL <sup>4</sup>	Funkcja

Niemieszczące się w polach kwestionariusza dane oraz dane o kolejnych, odrębnych systemach wymienionych w pkt 6 a, w zakresie od pkt 6 b do pkt 6 g, należy wpisać na dodatkowych arkuszach, z przywołaniem punktu, i dołączyć do dokumentu.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)

Miejscowość .....

Data .....

<sup>1</sup> W przypadku osób fizycznych obcokrajowców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki oraz obywatelstwo i narodowość.

<sup>2</sup> Dotyczy akcji/udziałów o szczególnych uprawnieniach określonych w umowie spółki, w szczególności prawa głosu, prawa do dywidendy, sposobu podziału majątku w przypadku likwidacji.

<sup>3</sup> Dane powinny być potwierdzone stosownym dokumentem, to jest sprawozdaniem finansowym, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, również z dołączoną opinią o badanym sprawozdaniu, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innym dokumentem określającym obroty oraz zobowiązania i należności – za okres ostatnich trzech lat obrachunkowych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

<sup>4</sup> W przypadku obcokrajowców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki, obywatelstwo i narodowość oraz adres ostatniego miejsca zamieszkania.

<sup>5</sup> W wykazie należy uwzględnić osoby w zależności od wnioskowanego stopnia świadectwa.