

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. z 2019 r. poz. 742) zwaną dalej „ustawą”, w toku postępowania bezpieczeństwa przemysłowego mającego na celu ocenę zdolności przedsiębiorcy do ochrony informacji niejawnych.

1) Dane identyfikujące podmiot podlegający sprawdzeniu, w tym określenie jego statusu prawnego:

- a) pełna nazwa:
-
- b) nazwa skrócona:
- c) nazwa używana do celów marketingowych:
- d) adres siedziby:
- (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i lokalu)
-
- (województwo, powiat, gmina)
-
- (numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej)
- e) numer identyfikacji podatkowej (NIP):
- f) forma prawna:
- g) rejestr lub ewidencja działalności gospodarczej:
-
- (pełna nazwa rejestru lub ewidencji oraz nazwa organu prowadzącego rejestr, w przypadku rejestrów/ewidencji zagranicznych także adres siedziby)
-
- (nr rejestru lub ewidencji, data rejestracji)
- h) data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....

2) Dane o strukturze kapitału i powiązaniach kapitałowych przedsiębiorcy:

- a) wartość kapitału zakładowego:
- b) liczba akcji/udziałów:
- c) wartość nominalna akcji/udziału:
- d) struktura kapitału przedsiębiorcy:

Imię, nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania osoby fizycznej ¹ lub pełna nazwa podmiotu i adres jego siedziby (w przypadku podmiotów działających według prawa polskiego także NIP) oraz pełna nazwa i numer rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej i nazwa organu prowadzącego rejestr (w przypadku rejestrów/ewidencji zagranicznych także adres siedziby) – posiadacza co najmniej 5% akcji/wkładów/udziałów przedsiębiorcy	Liczba akcji/wkładów/udziałów	Udział procentowy akcji/wkładów/udziałów w kapitale	Stosunek i rodzaj uprzywilejowania akcji/wkładów/udziałów ²

e) udział przedsiębiorcy w wysokości co najmniej 5% w kapitale innych podmiotów:

Pełna nazwa podmiotu i adres jego siedziby (w przypadku podmiotów działających według prawa polskiego także NIP) oraz pełna nazwa i numer rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej i nazwa organu prowadzącego rejestr (w przypadku rejestrów/ewidencji zagranicznych także adres siedziby)	Udział procentowy akcji/wkładów/udziałów w kapitale	Wartość akcji/wkładów/udziałów

3) Dane o źródłach pochodzenia środków finansowych i sytuacji finansowej przedsiębiorcy:

a) wykaz pięciu największych umów, uporządkowanych pod względem wartości przedmiotu umowy, wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat na rzecz kontrahentów krajowych:

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

b) wykaz pięciu największych umów, uporządkowanych pod względem wartości przedmiotu umowy, wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat na rzecz kontrahentów zagranicznych:

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

c) dane dotyczące zewnętrznego finansowania, między innymi uzyskane kredyty, pożyczki, dotacje lub subwencje:

Podmiot finansujący	Rodzaj finansowania (np. pożyczka, kredyt, dotacja, subwencja)	Kwota finansowania	Termin spłaty (w przypadku środków podlegających zwrotowi)

d) zysk/strata netto za ostatnie trzy lata obrotowe³:

-
-
-

e) nazwa i adres siedziby właściwego dla przedsiębiorcy urzędu skarbowego (właściwych urzędów skarbowych):

f) czy przedsiębiorca ma zaległości w podatkach lub opłatach stanowiących dochód budżetu państwa?

TAK

NIE

g) nazwa i adres siedziby właściwej dla przedsiębiorcy jednostki (właściwych jednostek) samorządu terytorialnego:

h) czy przedsiębiorca ma zaległości w podatkach lub opłatach lokalnych?

TAK

NIE

i) nazwa i adres siedziby właściwej dla przedsiębiorcy jednostki organizacyjnej (właściwych jednostek organizacyjnych)
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:

j) czy przedsiębiorca ma zaległości w odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne lub Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych?

TAK

NIE

k) czy przedsiębiorca jest w trakcie postępowania restrukturyzacyjnego lub ugodowego z wierzycielami?

TAK

NIE

l) czy wobec przedsiębiorcy jest prowadzone postępowanie w sprawie o przestępstwo skarbowe lub wykroczenie skarbowe?

TAK

NIE

m) czy wobec przedsiębiorcy jest prowadzone postępowanie egzekucyjne lub postępowanie egzekucyjne w administracji?

TAK

NIE

n) czy wobec przedsiębiorcy toczy się postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne?

TAK

NIE

o) wykaz numerów rachunków bankowych przedsiębiorcy (na pierwszym miejscu numer rachunku podstawowego):

Numer rachunku bankowego (NRB)	Nazwa i adres banku (oddziału banku)

p) czy wobec przedsiębiorcy toczy się postępowanie na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r. poz. 628) (jeżeli TAK, proszę podać nazwę organu prowadzącego postępowanie oraz sygnaturę akt tego postępowania)?

TAK

NIE

.....
.....

4) Dane o strukturze organizacyjnej przedsiębiorcy:

- a) liczba oddziałów:
- b) podstawowe informacje o oddziałach:

Nazwa oddziału i adres siedziby oddziału	NIP

- c) struktura kapitałowa przedsiębiorcy wraz ze wskazaniem podmiotu dominującego oraz podmiotu(-tów) zależnego(-nych) (np. przynależność do grupy kapitałowej, spółki joint venture):

.....

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	Numer PESEL ⁴	Adres zamieszkania	Funkcja

6) Dane o systemie ochrony informacji niejawnych przedsiębiorcy, w tym o stosowanych środkach bezpieczeństwa fizycznego:

a) adres lokalizacji systemu (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i lokalu):

b) czy przedsiębiorca zorganizował strefy ochronne?

• I strefę

TAK

NIE

• II strefę

TAK

NIE

• III strefę

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/zezwolenia, datę wydania koncesji/zezwolenia)?

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 przedsiębiorca posiada świadectwo akredytacji bezpieczeństwa teleinformatycznego (jeżeli TAK, podać numer, klauzulę, datę ważności i organ wydający oraz dołączyć kopię świadectwa)?

TAK NIE

.....
.....

i) czy podjęto działania mające na celu uzyskanie świadectwa akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego:

- o klauzuli „poufne”?

TAK NIE

- o klauzuli „tajne”?

TAK NIE

- o klauzuli „ściśle tajne”?

TAK NIE

7) Wykazy:

a) pracowników posiadających poświadczenia bezpieczeństwa uprawniające do dostępu do informacji niejawnych:

Imię i nazwisko	Numer PESEL ⁴	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, którzy powinni być poddani poszerzonemu postępowaniu sprawdzającemu, to jest⁵:

- kierownika przedsiębiorcy, pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych, zastępców pełnomocnika do spraw 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	Numer PESEL ⁴	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 jest⁵:

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

Imię i nazwisko	Numer PESEL ⁴	Funkcja

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

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

¹ W przypadku cudzoziemców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki oraz obywatelstwo i narodowość.

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

³ Dane powinny być potwierdzone stosownym dokumentem, to jest sprawozdaniem finansowym, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta, również dołączonym sprawozdaniem z badania.

⁴ W przypadku cudzoziemców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki, obywatelstwo i narodowość oraz adres ostatniego miejsca zamieszkania.

⁵ W wykazie należy uwzględnić osoby w zależności od wnioskowanego stopnia świadectwa.