

SZEF AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

Rakowiecka 2A, 00-993 Warszawa

<http://www.abw.gov.pl>

fax 22 58 58 335

Data zgłoszenia: <i>(wypełnia ABW)</i>	Numer zgłoszenia: <i>(wypełnia ABW)</i>

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU DOKONANIA PRZYWOZU LUB TRANSFERU WEWNĄTRZUNIJNEGO
PRODUKTÓW PODWÓJNEGO ZASTOSOWANIA
WYKORZYSTYWANYCH W TELEKOMUNIKACJI LUB DO OCHRONY INFORMACJI**

Instrukcja

1. Zgłoszenie należy wypełnić pismem drukowanym lub maszynowym.
2. Należy zakreślić właściwe kwadraty.
3. Nie należy stosować skrótów.
4. W przypadku przywozu lub transferu wewnątrzunijnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej towarów i technologii związanych z ochroną informacji niejawnych należy dołączyć do zgłoszenia kopię koncesji na wykonywanie działalności w zakresie obrotu towarami i technologiami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym, o której mowa w ustawie z dnia 22 czerwca 2001 r. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1017, z późn. zm.), o ile jest wymagana.

1. Podmiot zgłaszający				Nr koncesji MSW	
Imię i nazwisko / Nazwa (firma)					
Ulica / Numer		REGION			
Miejscowość / Kod		Nr w rejestrze przedsiębiorców			
Nr telefonu / Nr faxu		Adres poczty elektronicznej			
2.	Rodzaj i zakres wykonywanej przez osobę fizyczną lub prawną działalności gospodarczej				
3.	Wniosek dotyczy produktu	Telekomunikacja		Ochrona informacji	
4.	Opis produktu				
Kod klasyfikujący produkt ¹⁾		Wartość całkowita	Ilość	Waluta	

1) Wg kategorii 5 „Telekomunikacja i ochrona informacji” załącznika nr 1 do rozporządzenia Rady (WE) nr 428/2009 z dnia 5 maja 2009 r. ustanawiającego wspólnotowy system kontroli wywozu, transferu, pośrednictwa i tranzytu w odniesieniu do produktów podwójnego zastosowania (Dz. Urz. UE L 134, s. 1, z późn. zm.).

5. Sposób wykorzystania produktu podwójnego zastosowania przez końcowego użytkownika											
Czy produkt będzie wykorzystywany do przetwarzania informacji niejawnych ²⁾ ?					Tak		<input type="checkbox"/>		Nie		<input type="checkbox"/>
<i>(Wypełnić w zakresie "tak" w rubryce powyżej)</i>					Tak		<input type="checkbox"/>		Nie		<input type="checkbox"/>
Czy produkt zostanie poddany certyfikacji, o której mowa w art. 50 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228)?											
Produkt będzie wykorzystywany na potrzeby <i>(zaznaczyć odpowiedni sektor działalności):</i>											
Bankowości				<input type="checkbox"/>		Telekomunikacji				<input type="checkbox"/>	
Innych usług finansowych				<input type="checkbox"/>		Administracji publicznej				<input type="checkbox"/>	
Handlu				<input type="checkbox"/>		Innych działów gospodarki (wskazać jakich)					
6.	Podmiot uprawniony do odbioru produktu podwójnego zastosowania	Nazwa (firma) lub imię i nazwisko						Nr koncesji MSW			
		Ulica / numer									
		Miejscowość				REGON					
		Państwo				Nr w rejestrze przedsiębiorców					
		Nr telefonu				Nr faksu				Adres poczty elektronicznej	
7.	Końcowy użytkownik <i>(wypełnić jeśli dane są inne niż w pkt 6)</i>	Nazwa (firma)						Nr koncesji MSW			
		Ulica / numer									
		Miejscowość				REGON					
		Państwo				Nr w rejestrze przedsiębiorców					
		Nr telefonu				Nr faksu				Adres poczty elektronicznej	
8.	Producent	Nazwa (firma)						Nr koncesji MSW			
		Ulica / numer									
		Miejscowość				REGON					
		Państwo				Nr w rejestrze przedsiębiorców					
		Nr telefonu				Nr faksu				Adres poczty elektronicznej	

2) W rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228).

9.	Kraj końcowego przeznaczenia			
10.	Oświadczenie: Ja, niżej podpisany, oświadczam, że podejmę niezbędne działania, żeby towary, o których mowa w zgłoszeniu, dotarły do końcowego użytkownika.			
	Imię i nazwisko, stanowisko	Podpis	Pieczęć firmowa	Data
11.	Dodatkowe informacje			