SZEF AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

Rakowiecka 2A, 00-993 Warszawa

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

fax 22 58 58 335

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zgłoszenia:***(wypełnia ABW)* | **Numer zgłoszenia:***(wypełnia ABW)* |
|  |  |

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** |
| Imię i nazwisko / Nazwa (firma) |  | Nr koncesji MSW |
|  |
| Ulica / Numer |  | REGON |  |
| 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 produkt1) | Wartośćcałkowita | 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 niejawnych2)? | Tak | □ | Nie | □ |
| (Wypełnić w zakreślenia "tak" w rubryce powyżej)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)? | Tak | □ | Nie | □ |
| Produkt będzie wykorzystywany na potrzeby (zaznaczyć odpowiedni sektor działalności): |
| Bankowości | □ | Telekomunikacji | □ |
| Innych usług finansowych | □ | Administracji publicznej | □ |
| Handlu | □ | 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***(wypełnić jeśli dane są inne niż w**pkt 6)* | 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** |
|  |  |