

SZEF AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

Rakowiecka 2A, 00-993 Warszawa

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

fax

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.

Formularz należy wypełnić i wysłać w formie elektronicznej.

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						
Proszę o wypełnienie danych z pkt 4 w pliku "PRODUKTY.xlsx"							
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		☐		Nie		☐	
(Wypełnić w zakresie "tak" w rubryce powyżej)				Tak		☐		Nie		☐	
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 (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				REGION					
		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)	Proszę o wypełnienie danych z pkt 7 w pliku "PRODUKTY.xlsx"					Nr koncesji MSW			
		Ulica / numer	-----								
		Miejscowość	-----			REGION		-----			
		Państwo	-----			Nr w rejestrze przedsiębiorców		-----			
		Nr telefonu	-----		Nr faksu		-----		Adres poczty elektronicznej		-----
8.	Producent	Nazwa (firma)						Nr koncesji MSW			
		Ulica / numer									
		Miejscowość				REGION					
		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			