

# PRIHLÁŠKA

na certifikačnú skúšku manažér kybernetickej bezpečnosti podľa Certifikačnej schémy overovania odbornej spôsobilosti manažéra kybernetickej bezpečnosti.

<b>Dole podpísaný(á):</b>	
<b>bytom:</b>	
<b>rodné číslo:</b>	
<b>narodený(á)</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>telefónne číslo:</b>	

týmto žiadam o zápis na certifikačnú skúšku manažéra kybernetickej bezpečnosti organizovanej xxxxxxxx, ako orgánom posudzovania zhody v zmysle ISO/IEC 17024:2012.

Prehlásenie o plnení požiadaviek podľa Certifikačnej schémy overovania odbornej spôsobilosti manažéra kybernetickej bezpečnosti, kap. 3.1:

Č.	Požiadavka	Plnenie
1.1	spĺňam minimálne požiadavky na prax a viem splnenie preukázať	<input type="checkbox"/>
1.2	spĺňam minimálne požiadavky na úroveň vzdelania a viem splnenie preukázať	<input type="checkbox"/>
1.3	disponujem príslušnými vedomosťami vyžadovanými certifikačnou schémou, najmä znalosťou riadenia kybernetickej alebo informačnej bezpečnosti, alebo riadenia rizík alebo riadenie architektúry IT	<input type="checkbox"/>
1.4.1	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť medzinárodným certifikátom z oblasti riadenia IT služieb, napr. ITIL	<input type="checkbox"/>
1.4.2	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť medzinárodným certifikátom z oblasti riadenia rizík IT, napr. CRISC	<input type="checkbox"/>
1.4.3	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť medzinárodným certifikátom z oblasti riadenia IT architektúry napr. CGEIT alebo TOGAF	<input type="checkbox"/>
1.4.4	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť medzinárodným certifikátom z oblasti riadenia informačnej bezpečnosti napr. CISM alebo ISO LEAD audítor	<input type="checkbox"/>
1.4.5	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť ekvivalentným osvedčením o spôsobilosti vykonávať manažéra informačnej alebo kybernetickej bezpečnosti doložením medzinárodne platného certifikát: (uved'te):	<input type="checkbox"/>

Zaväzujem sa plniť predpoklady na výkon činnosti manažéra, najmä:

Č.	Požiadavka	Plnenie
2.1	rešpektovať politiku orgánu posudzovania zhody o certifikačnej značke a podmienkach jej používania	<input type="checkbox"/>
2.2	rešpektovať etický kódex manažéra kybernetickej bezpečnosti	<input type="checkbox"/>
2.3	dodržiavať nestrannosť a nezávislosť pri posudzovaní bezpečnostných opatrení	<input type="checkbox"/>
2.4	predchádzať konfliktu záujmov tým, že sa nebudem zúčastňovať na audite informačných systémov, na ktorých riadení alebo prevádzke som sa v minulosti zúčastnil	<input type="checkbox"/>
2.5	zachovávať mlčanlivosť o všetkých dôverných a klasifikovaných informáciách, s ktorými sa oboznámim pri výkone činností manažéra kybernetickej bezpečnosti	<input type="checkbox"/>
2.6	rozvíjať osobnostné predpoklady a osobité požiadavky na spôsobilosť na výkon činnosti podľa certifikačnej schémy	<input type="checkbox"/>
2.7	podriaďiť sa pravidlám certifikácie a recertifikácie pri zmenách certifikačnej schémy na základe požiadaviek vlastníka schémy, odvolávať sa na certifikáciu len v súlade s predmetom na ktorý sa udelila certifikácia,	<input type="checkbox"/>
2.8	na požiadanie preukázať svoju bezúhonnosť predložením výpisu z registra trestov	<input type="checkbox"/>
2.9.	dodržiavať príslušné ustanovenia certifikačnej schémy	

Prehlasujem, že:

Č.	Požiadavka	Plnenie
3.1	nie som si vedomý(á) žiadnych skutočností, ktoré by ovplyvňovali moju spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu	<input type="checkbox"/>
3.2	nie som si vedomý(á) akýchkoľvek skutočností, z dôvodu ktorých by bolo voči mne vedené trestné konanie alebo prebiehajúce vyšetrovanie	<input type="checkbox"/>
3.3	som schopný(á) preukázať deklarovанú prax doložením profesijného životopisu, s uvedením kontaktu na overiteľné referencie	<input type="checkbox"/>
3.4	som schopný(á) preukázať deklarovанé vzdelanie doložením profesijného životopisu a dokladu o vzdelaní	<input type="checkbox"/>
3.5	súhlasím s možnosťou overenia dostupnosti uspokojivých referencií o úplnosti a pravdivosti poskytnutého životopisu	<input type="checkbox"/>
3.6	nebudem sa podieľať na podvodných postupoch získania certifikačnej skúšky a zachovám mlčanlivosť o informáciách o ktorých som sa dozvedel v súvislosti s výkonom certifikačnej skúšky	<input type="checkbox"/>
3.7	som spôsobilý(á) na právne úkony	<input type="checkbox"/>
3.8	som bezúhonný(á)	<input type="checkbox"/>

Ako certifikovaný manažér kybernetickej bezpečnosti budem povinný najmä:

Č.	Požiadavka	Plnenie
4.1	pri výkone činností postupovať v súlade so všetkými metodickými usmerneniami zverejnenými na webovom sídle certifikačného orgánu, ktoré sú pre manažéra kybernetickej bezpečnosti záväzné,	<input type="checkbox"/>
4.2	používať certifikačnú značku v súlade s podmienkami jej užívania zverejnenými na webovom sídle certifikačného orgánu xxxxxxxx,	<input type="checkbox"/>
4.3	podriaďiť sa aj dodatočne všetkým zmenám certifikačnej schémy, ak ich vlastník schémy vykoná, vrátane povinnosti podriaďiť sa opakovanému preskúšaniu, podľa usmernení vlastníka certifikačnej schémy, najmä v prípade legislatívnych zmien,	<input type="checkbox"/>
4.4	chrániť certifikát pred zničením, odcudzením, stratou alebo akýmkoľvek poškodením či zneužitím, pričom po skončení platnosti certifikátu je manažér kybernetickej bezpečnosti povinný bezodkladne vrátiť certifikát certifikačnému orgánu.	<input type="checkbox"/>

Beriem na vedomie, že:

Č.	Požiadavka	Plnenie
5.1	na certifikačnú skúšku manažéra kybernetickej bezpečnosti budú uchádzači pozývaní v poradí doručenia prihlášok, v súlade s kapacitnými možnosťami lektorov xxxxxxxxxxxx	<input type="checkbox"/>
5.2	som bol informovaný o podmienkach spracúvania mojich osobných údajov (poučenie je dostupné na webovom sídle certifikačného orgánu)	<input type="checkbox"/>
5.3	dokumentácia priebehu a výsledkov odbornej skúšky, testovacie otázky, vyhodnotenia testov a štatistiky úspešnosti nie sú kandidátom sprístupňované	<input type="checkbox"/>
5.4	postupy pre vybavovanie sťažností a odvolaní v rámci procesov certifikácie a zodpovednosti a zásady riešenia sporov sa riadia politikou Vybavovanie sťažností a odvolaní v platnom znení, ktorá je dostupná na webovom sídle certifikačného orgánu	<input type="checkbox"/>

Žiadam o umožnenie nasledovných podmienok pri výkone skúšky:

Č.	Žiadateľ špecifikuje a zdôvodní svoje osobitné potreby (napr. z dôvodu zdravotného stavu). Certifikačný orgán nemusí požiadavku akceptovať, pokiaľ by prispôbenie narušilo integritu posúdenia	Plnenie
6.1		<input type="checkbox"/>

-----  
dátum

-----  
podpis uchádzača\*

\* Súbor je možné podpísať elektronickým podpisom v zmysle zákona č. 272/2016 Z. z. o dôveryhodných službách pre elektronické transakcie na vnútornom trhu (zákon o dôveryhodných službách), použitím kvalifikovaného zariadenia na vyhotovenie elektronického podpisu, pokiaľ uchádzač disponuje občianskym preukazom s čipom, na ktorom je vygenerovaný kvalifikovaný certifikát elektronického podpisu. Prihlášku podpísanú elektronickým podpisom je možné odoslať e-mailom na adresu [xxxxxxxxx@xxxxxxxxx](mailto:xxxxxxxxx@xxxxxxxxx), alebo vytvorením všeobecného podania prostredníctvom portálu [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk) poskytovateľovi služby: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.  
Prijateľný je aj naskenovaný dokument s podpisom žiadateľa, zaslaný na mailovú adresu [xxxxxxxxx@xxxxxxxxx](mailto:xxxxxxxxx@xxxxxxxxx).

# Súhlas so spracovaním osobných údajov

príloha č1. Prihlášky na certifikačnú skúšku manažér kybernetickej bezpečnosti podľa Certifikačnej schémy overovania odbornej spôsobilosti manažéra kybernetickej bezpečnosti.

**Meno a priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

(ďalej len „dotknutá osoba“)

Ako nižšie podpísaná dotknutá osoba dávam svoj výslovný a bezvýhradný súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady (EÚ) č. 2016/679 a § 5 písm. a), § 13 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.“) v nižšie uvedenom rozsahu, na uvedený účel a počas uvedenej doby prevádzkovateľovi:

**Názov:**

**Sídlo:**

**V zastúpení:**

**IČO:**

(ďalej len „Prevádzkovateľ“)

**Účel spracúvania:**

- 1) zverejňovanie osobných údajov dotknutej osoby, ktorá je certifikovaným manažérom kybernetickej bezpečnosti v rámci zoznamu manažérov na webovom sídle Národného bezpečnostného úradu (ďalej len NBÚ) na overenie existencie a platnosti certifikátu a kvalifikácie manažéra kybernetickej bezpečnosti
- 2) poskytovanie kontaktných údajov dotknutej osoby, ktorou je certifikovaný manažér kybernetickej bezpečnosti

**Rozsah spracúvania: na účel spracúvania 1)**

Meno, priezvisko, titul, číslo certifikátu, platnosť certifikátu, stupeň bezpečnostnej preverky

**Rozsah spracúvania: na účel spracúvania 2)**

mailová adresa

**Doba platnosti súhlasu:**

Počas doby platnosti certifikátu alebo do odvolania súhlasu

**Forma spracúvania:** na účel podľa bodu 1) zverejnením na webovom sídle [NBÚ](http://www.nbu.gov.sk)  
[www.nbu.gov.sk](http://www.nbu.gov.sk)

na účel podľa bodu 2) poskytnutím žiadateľovi, ktorý má záujem využiť služby manažéra kybernetickej bezpečnosti

Bol/a som poučený/á, že v zmysle ustanovení zmysle čl. 7 ods. 3 Nariadenia EP a Rady (EÚ) č. 2016/679 a § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; o tejto skutočnosti som bol/a pred poskytnutím súhlasu informovaná. Beriem na vedomie, že ako dotknutá osoba môžem súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým som súhlas udelil/a. Pravidlá spracúvania osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle xxxxxx.

V Bratislave

Svoj súhlas potvrdzujem zaškrtnutím políčka a podpisom.

Účel 1)

.....  
Dotknutá osoba

Účel 2)

.....  
Dotknutá osoba