

VZOR PRIHLÁŠKY

na certifikačnú skúšku audítora kybernetickej bezpečnosti § 29 ods. 3 zákona č. 69/2018 Z. z. o kybernetickej bezpečnosti (ďalej len „Zákon“) a §1 ods. 3 vyhlášky Národného bezpečnostného úradu SR č. 436/2019 Z. z. o audite kybernetickej bezpečnosti a znalostnom štandarde audítora (ďalej len „Vyhláška“)

Dole podpísaný(á):	
bytom:	
rodné číslo:	
e-mail:	
telefónne číslo:	

týmto žiadam o zápis na certifikáciu audítora kybernetickej bezpečnosti.

Prehlásenie o plnení požiadaviek podľa Prílohy č. 1 Vyhlášky:

Č.	Požiadavka	Plnenie
1.1	spĺňam prax v oblasti informačných technológií, alebo kybernetickej bezpečnosti	<input type="checkbox"/>
1.2	spĺňam minimálne požiadavky na úroveň vzdelania	<input type="checkbox"/>
1.3	disponujem príslušnými vedomosťami vyžadovanými Vyhláškou, najmä znalosťou auditu kybernetickej bezpečnosti alebo informačnej bezpečnosti, alebo auditu informačných systémov	<input type="checkbox"/>
1.4.1	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť osvedčením certifikačného audítora podľa technickej normy STN EN ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/>
1.4.2	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť osvedčením certifikačného audítora podľa technickej normy STN ISO/IEC 20000-1	<input type="checkbox"/>
1.4.3	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť doložením medzinárodne platného certifikátu audítora CISA (ISACA)	<input type="checkbox"/>
1.4.4	som schopný(á) preukázať svoju spôsobilosť ekvivalentným osvedčením o spôsobilosti vykonávať audit informačnej alebo kybernetickej bezpečnosti doložením medzinárodne platného certifikátu (<i>uvedte</i>):	<input type="checkbox"/>

Zaväzujem sa plniť predpoklady vyžadované podľa Prílohy č. 1 Vyhlášky, najmä:

Č.	Požiadavka	Plnenie
2.1	rešpektovať politiku orgánu posudzovania zhody o certifikačnej značke a podmienkach jej používania	<input type="checkbox"/>
2.2	rešpektovať kódex etického správania audítora	<input type="checkbox"/>
2.3	dodržiavať nestrannosť a nezávislosť pri výkone auditu a posudzovaní bezpečnostných opatrení	<input type="checkbox"/>
2.4	predchádzať konfliktu záujmov tým, že sa nebudem zúčastňovať na riadení alebo prevádzke auditovaných informačných systémov	<input type="checkbox"/>
2.5	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"/>
2.6	zachovávať mlčanlivosť o všetkých dôverných a klasifikovaných informáciách s ktorými sa oboznámim pri výkone činností audítora	<input type="checkbox"/>
2.7	podriaďiť sa pravidlám dohľadu Certifikačného orgánu nad činnosťami vykonávanými audítormi	<input type="checkbox"/>
2.8	podriaďiť sa pravidlám certifikácie a recertifikácie pri zmenách certifikačnej schémy na základe požiadaviek vlastníka schémy	<input type="checkbox"/>
2.9	preukázať svoju bezúhonnosť predložením výpisu z registra trestov	<input type="checkbox"/>

Prehlasujem, že:

Č.	Požiadavka	Plnenie
3.1	nie som si vedomý(á) žiadnych uznaných sťažností na moju objektívnosť počas vykonávanej praxe	<input type="checkbox"/>
3.2	nie som si vedomý akýchkoľvek skutočností, z dôvodu ktorých by bolo voči mne vedené trestné konanie alebo prebiehajúce vyšetrovanie	<input type="checkbox"/>
3.3	som schopný(á) preukázať deklarovanú prax doložením profesijného životopisu, s uvedením kontaktu na overiteľnú referenciu	<input type="checkbox"/>
3.4	som schopný(á) preukázať deklarované vzdelanie doložením profesijného životopisu, s uvedením kontaktu na overiteľnú referenciu	<input type="checkbox"/>
3.5	som schopný(á) preukázať svoju prax doložením zoznamu vykonaných auditov s uvedením kontaktu na overiteľnú referenciu	<input type="checkbox"/>
3.6	súhlasím s možnosťou overenia dostupnosti uspokojivých referencií o úplnosti a pravdivosti poskytnutého životopisu	<input type="checkbox"/>

Beriem na vedomie, že:

Č.	Požiadavka	Plnenie
4.1	na certifikačnú skúšku audítora kybernetickej bezpečnosti budú uchádzači pozývaní v poradí doručenia prihlášok, v súlade s kapacitnými možnosťami lektorov	<input type="checkbox"/>
4.2	som bol informovaný o podmienkach spracúvania mojich osobných údajov (poučenie je dostupné 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). Požiadavka nemusí byť akceptovaná, pokiaľ by prispôsobenie narušilo integritu posúdenia)	
5.1		<input type="checkbox"/>

dátum

podpis uchádzača*

* Súbor je možné podpísať kvalifikovaným elektronickým podpisom v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 910/2014 o elektronickej identifikácii a dôveryhodných službách pre elektronické transakcie na vnútornom trhu a o zrušení smernice 1999/93/ES. Prihlášku podpísanú kvalifikovaným elektronickým podpisom je možné odoslať e-mailom alebo vytvorením všeobecného podania prostredníctvom portálu www.slovensko.sk.