Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, że firma Centrum Bezpieczeństwa Informatycznego Radosław Szymaszek (dalej CBI) dokonuje zmiany oprogramowania monitorującego systemy informatyczne (w tym stacje robocze pracowników). Dotychczasowe rozwiązanie o nazwie Axence nVision będzie zastępowane oprogramowaniem eAuditor, które posiada nowe funkcjonalności (w tym płatne) podnoszące bezpieczeństwo jednostki w zakresie przetwarzania danych. Są to między innymi mechanizmy podstawowe DLP, mogące przeciwdziałać wyciekom danych, czy też dostęp   
on-line do bieżącego raportowania dla Administratora Danych Osobowych .

Mając na uwadze powyższe, jak również efektywne i **zgodne z wymogami prawnymi przetwarzanie danych osobowych** zarówno przez Państwa jednostkę, jak i naszą firmę, przed instalacją nowego oprogramowania zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. **Wypełnioną ankietę prosimy odesłać** **w ciągu 14 dni od jej otrzymania** drogą elektroniczną (skan) na adres [monitorowanie@cbi24.pl](mailto:monitorowanie@cbi24.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: Centrum Bezpieczeństwa Informatycznego Radosław Szymaszek , ul. Graniczna 11, 22-300 Krasnystaw. W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem: 575-001-277 lub 575-001-655.

W przypadku udzielenia przez Państwa negatywnych odpowiedzi na pytanie 1 i/lub 2, CBI nie zaimplementuje nowego oprogramowania i/lub przeprowadzi deinstalację obecnego, co będzie wiązało się z koniecznością zawarcia aneksu do bieżącej umowy w zakresie zapisów odnoszących się do monitorowania systemu informatycznego Państwa jednostki.

**ANKIETA**

*Proszę wstawić* [**X**] *w odpowiednim polu*

1. Czy są Państwo zainteresowani instalacją oprogramowania / kontynuacją usługi monitoringu stacji roboczych?

[ ] **TAK,** jestem zainteresowany **instalacją** oprogramowania monitorującego[[1]](#footnote-1).

[ ] **TAK**, jestem zainteresowany **kontynuacją** usługi monitorowania.

[ ] **NIE**, nie jestem zainteresowany **instalacją** oprogramowania monitorującego.

[ ] **NIE**, nie chcę kontynuować usługi.

2. Proszę o potwierdzenie czy i w jaki sposób poinformowaliście Państwo pracowników   
o fakcie monitorowania stacji roboczych:

[ ] **TAK,** pracownicy zostali poinformowani za pośrednictwem wewnętrznego aktu prawnego (np. regulamin pracy, zarządzenie wewnętrzne).

[ ] **TAK,** pracownicy podpisali oświadczenie o poinformowaniu ich o monitorowaniu stacji roboczych lub/i innych formach monitoringu.

[ ] **TAK,** pracownicy zostali poinformowani w inny sposób, tj.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] **NIE,** pracownicy nie zostali poinformowani (proszę napisać z jakiego powodu)

Dlaczego?:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK w obu pytaniach prosimy o aktualizację danych do przekazywania raportów lub dostępu do raportów dla Kierownika jednostki lub osoby przez niego upoważnionej:

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Służbowy** adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Służbowy** numer telefonu komórkowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W celu poprawnej realizacji zapisów umowy prosimy o bieżącą aktualizację powyższych danych w przypadku zmian.

4. Jaka forma implementacji nowego oprogramowania (eAuditor) byłaby dla Państwa optymalna?

[ ] Instalacja własna za pomocą przesłanego drogą elektroniczną prostego instalatora wraz z instrukcją.

[ ] Instalacja zdalna na wskazanych komputerach Zamawiającego.

[ ] Instalacja przez Audytora CBI podczas corocznego audytu bezpieczeństwa informacji.

Wyżej wymienione czynności zostaną wykonane w porozumieniu z informatykiem Państwa jednostki lub osobą/firmą upoważnioną. Dlatego też prosimy o podanie aktualnych danych do kontaktu w tym zakresie:

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Służbowy** adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Służbowy** numer telefonu komórkowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Kierownika jednostki

1. Korzystanie z programu monitorującego może być dodatkowo płatne (według aktualnego cennika CBI),   
   w przypadku gdy wcześniej taka usługa nie była realizowana. [↑](#footnote-ref-1)