

NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET



SÉRÜLÉKENYSÉGVIZSGÁLATI ADATEGYEZTETŐ TECHNIKAI JELLEGŰ VIZSGÁLATHOZ

ÁLTAL ÜZEMELTETETT

PROJEKT RÉSZLETEIRŐL

VIZSGÁLATI ADATSZOLGÁLTATÁS

A *-gal jelölt mezők kitöltése a vizsgálat tervezésének szempontjából elengedhetetlen.

A kitöltött dokumentumot – megkereséssel – kérjük, hogy a **serulekenysegvizsgalat@nki.gov.hu** e-mail címre – lehetőség szerint a vizsgálatot megelőzően 60 nappal korábban – PDF formátumban legyen szíves megküldeni.

1. Szervezet neve *

2. Projekt megnevezése *

3. Rendszer vizsgálatának jogalapja * (a legördülő listából kiválasztható, de egyéb jogalap is megadható)

4. Rendszer feladata / célja *

5. Vizsgálat irányultsága *

- külső belső webes vezeték nélküli hálózat

6. Vizsgálat módja

- teljes vizsgálat utóvizsgálat

7. Jogosultság fázisa *

- black-box (regisztrált felhasználói **jogosultság nélküli** vizsgálat)
 gray-box (regisztrált felhasználói **jogosultsággal rendelkező** vizsgálat)
 white-box (**adminisztrátori jogosultsággal rendelkező** vizsgálat)

8. Rendszerelemek állapota *

- teszt üzem bevezetés előtt pilot üzem éles üzem

(az éles rendszerrel megegyező)

9. Rendszer elérésének típusa *

- nyílt korlátozott helyszíni

10. Rendszer Ibtv. biztonsági osztályba sorolása ***11. Vizsgálendő rendszerelemek felsorolása (fontossági sorrendben) és elérhetőségeik ***

12. Rendszerrel kapcsolatos jogszabályi hivatkozások és előírások

13/a. Elsődleges (döntéshozó) kapcsolattartó személy neve és elérhetőségei *

Neve:

Beosztása:

Vezetékes telefonszáma:

Mobil telefonszáma:

E-mail címe:

13/b. Másodlagos kapcsolattartó személy neve és elérhetőségei

Neve:

Beosztása:

Vezetékes telefonszáma:

Mobil telefonszáma:

E-mail címe:

13/c. Technikai kapcsolattartó személy(ek) neve, beosztása, telefonszáma és e-mail címe

14. A sérülékenységvizsgálati adategyeztetőt összeállító személy neve és elérhetőségei *

Neve:

Beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

15. Aláírássra jogosult személy neve és beosztása *

Az aláíró a vizsgálandó elektronikus információs rendszerekre vonatkozóan rendelkezési jogot gyakorol, hatáskörébe, felügyelete alá tartozik.

Neve:

Beosztása:

Szervezeti egység megnevezése*:

**: kitöltése abban az esetben szükséges, ha a beosztásból nem derül ki egyértelműen.*

16. Szervezet elérhetőségei *

Székhelye:

Hivatali kapu / KÉR azonosító:

17/a. A vizsgálhatóság várható kezdeti időpontja *

17/b. A vizsgálhatóság várható záró időpontja / jogszabályi határideje *

18. Rendelkezésre álló rendszerdokumentációk

- felhasználói dokumentációk
- topológia
- rendszerterv
- funkcionális tesztelési jegyzőkönyv

A dokumentumok továbbítása kizárólag egyeztetett, védett formátumban történhet!

19. Kiegészítések