


	NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET	
	KÉRELEM Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős) <i>Verziószám: V.1.1.</i>	

1. Kérelem *

Kérem a Felelős alábbi adatainak hatósági nyilvántartásba vételét.

Kérem a Felelős hatósági nyilvántartásba korábban bejegyzett alábbi adatainak módosítását.

Kérem a hatósági nyilvántartásba korábban bejegyzett Felelős adatainak törlését.

	<p align="center">NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT</p> <p align="center">NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET</p>	
	<p align="center">KÉRELEM</p> <p align="center">Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)</p>	

2. A bejelentő szervezet azonosító adatai (a hivatalos nyilvántartások pl. cégnyilvántartás, MÁK PIR stb. szerint)

2.1. Hivatalos név: *

2.2. Adószám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek adószámmal, nem kötelező a kitöltése): *

2.3. PIR szám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek PIR számmal, nem kötelező a kitöltése): *

2.4. Cégjegyzékszám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek cégjegyzékszámmal, nem kötelező a kitöltése): *

2.5. Székhely: *

2.6. Irányítószám: *

2.7. Település: *

2.8. Közterület neve, jellege: *



2.9. Épület:

2.10. Házszám: *

3. A bejelentő szervezet elektronikus kapcsolattartási adatai

3.1. Telefonszám:

3.2. Elektronikus levelezési cím:

	<p align="center">NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT</p> <p align="center">NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET</p>	
	<p align="center">KÉRELEM</p> <p align="center">Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)</p>	

4. A Felelőst foglalkoztató szervezet azonosító adatai (Saját munkavállaló kinevezése esetén az alábbi adatok megadása nem kötelező.)

4.1. Hivatalos név: *

4.2. Adószám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek adószámmal, nem kötelező a kitöltése): *

4.3. PIR szám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek PIR számmal, nem kötelező a kitöltése): *

4.4. Céggjegyzékszám (azon szervezetek számára, amelyek nem rendelkeznek céggjegyzékszámmal, nem kötelező a kitöltése): *

4.5. Székhely: *



4.6. Irányítószám: *

4.7. Település: *

4.8. Közterület neve, jellege: *

4.9. Épület:

4.10. Házsám: *

	<p align="center">NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT</p> <p align="center">NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET</p>	
	<p align="center">KÉRELEM</p> <p align="center">Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)</p>	

5. A Felelős azonosító adatai

5.1. Viselt név *

5.1.1. Családnév:

5.1.2. Utónevek:

5.2. Születési név *

5.2.1. Családnév:

5.2.2. Utónevek:

5.3. Születési hely: *

5.4. Születési idő: *

5.5. Anyja születési neve *



5.5.1. Családnév:

5.5.2. Utónevek:

6. A Felelős közvetlen kapcsolattartási adatai

6.1. Közvetlen elérhetőséget biztosító telefonszám: *

6.2. Közvetlen elérhetőséget biztosító elektronikus levelezési cím: *

	<p align="center">NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT</p> <p align="center">NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET</p>	
	<p align="center">KÉRELEM</p> <p align="center">Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)</p>	

7. A Felelős személy alkalmassága *

Jogszerű foglalkoztatás, megbízás *(Szerződés vagy kinevezési okirat, ill. megbízólevél csatolandó)*

Felsőfokú végzettség *(Oklevél csatolandó)*

7.1. Szakképzettség: *

Elektronikus információbiztonsági vezető

Certified Information Systems Auditor

Certified Information Systems Manager

Certified Information Systems Security Professional

Certified in Risk and Information Systems Control

Nem rendelkezem a fentebb említett szakképzettségekkel.

7.2. Szakmai tapasztalat *(min. 5 év, továbbá munkáltatói nyilatkozat, munkaköri leírás csatolandó): **

Információbiztonsági irányítási rendszer tervezése, kialakítása vagy működtetése

Információbiztonsági ellenőrzés vagy felügyelet



Információbiztonsági kockázatelemzés

Információbiztonsági tanúsítás

Információbiztonsági tesztelés (etikus hacker tevékenység)

Nem rendelkezem legalább 5 éves szakmai tapasztalattal.

***Kötelezően kitöltendő!**



	<p align="center">NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT</p> <p align="center">NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET</p>	
	<p align="center">KÉRELEM</p> <p align="center">Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)</p>	

8. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a Felelős büntetlen előéletéről, valamint cselekvőképességéről meggyőződtem. *

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a Felelős a szervezeten belül nem lát el gazdasági vezetői feladatokat, és informatikai üzemeltetéssel, informatikai fejlesztéssel kapcsolatos munkakört, illetve nem tartozik ilyen személy közvetlen alárendeltségébe sem. * *(Amennyiben a bejelentő szervezet a Magyarország kiberbiztonságáról szóló 2024. évi LXIX. törvény 11. § (5) bekezdése alá eső szervezetnek minősül, abban az esetben hagyja üresen az erre vonatkozó jelölőnégyzetet és a 9. pontban indokolja.)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. *

	NEMZETBIZTONSÁGI SZAKSZOLGÁLAT NEMZETI KIBERVÉDELMI INTÉZET	
	KÉRELEM Elektronikus információs rendszer biztonságáért felelős személy (a továbbiakban: Felelős)	

9. Megjegyzések