



ISO 9001 ; ISO 14001 ; OHSAS 18001 ; ISO 22000 ; ISO 27001 ; SA 8000 ; Q MARK

**CHESTIONAR DE EVALUARE PRELIMINARA PENTRU CERTIFICAREA /
RECERTIFICAREA/EXTINDEREA/RESTRÂNGEREA
SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL SECURITATII INFORMATIEI-SI**

A. Denumire organizatie.....

Înmatriculata la Registrul Comertului Nr.cod fiscal RO.....

Cont bancar nr.....deschis la banca

Adresa.....

Telefon Fax Mobil.....

Email :.....

B. Numar total de salariatii :.....din care : Numai sch. I..... Sch. I.....Sch. II.....Sch. III.....

C. Numar de locatii (sediul central + filiale/sucursale).....
(Anexati separat datele de identificare a fiecarei filiale/ sucursale, numarul de angajati, din care pe schimburi)

D. Domeniile de activitate cuprinse în al securitatii informatieistemul de management al securitatii informatiei pentru care se solicita certificarea

Activitati	Cod CAEN

E. Structura societatii : Numar total de sectii.....Numar total de ateliere.....

F. Enumerati riscurile identificate de organizatia dvs. cu privire la securitatea informatiei provenite atât din interior cât si din afara ei:.....

G. Sunt clasificate informatiile din organizatia dvs. functie de valoare, cerinte legale, importanta si nivel de criticalitate?

Da Nu

H. Sunt stabilite masurile cu privire la securitatea informatiei pentru angajati, furnizori si terti utilizatori?

Da Nu

I. Sunt stabilite zonele de securitate si asigurata securitaatea echipamentelor astfel încât sa se previna accesul fizic neautorizat, distrugerile, furtul, accesul la informatii sau compromiterea resurselor din cadrul organizatiei?

Da Nu

J. Exista proceduri care sa asigure operarea corecta si în conditii de securitate a sistemelor de procesare a informatiei ?

Da Nu

K. Sunt stabilite masuri care sa controleze accesul la informatie în organizatia dvs. ?

L. Sunt stabilite masuri pentru procesarea corecta a datelor în cadrul aplicatiilor ? Da Nu

M. Au fost incidente cu privire la securitatea informatiilor în cadrul organizatiei dvs. ? Da Nu

În caz afirmativ, care?:.....

N. Aveti instruite persoane pentru auditul SI? Da Nu

În caz afirmativ, câte?:.....

O. La proiectarea /implementarea SI s-a utilizat consultanta din exterior ? Da Nu

În caz afirmativ, de catre cine ? (Nume si prenume).....

P. SI este integrat într-un sistem de management existent ? Da Nu

În caz afirmativ, în care ?.....

R. Anul /Luna când s-a încheiat implementarea SI :
.....

S. Solicitantul detine /a detinut certificat pentru SI acordat de alt organism de certificare: Da Nu

Delimitati perioada

S. Data de la care au început sa se efectueze activitati de audit intern si de analiza conducerii :.....

T. Numar audituri interne efectuate în ultimile 12 luni de activitate :

U. Responsabili pentru SI

FUNCTIA	NUME / PRENUME	TELEFON
Manager /Director general		
Reprezentantul Managementului pentru SI		
Persoana responsabila cu contactarea Grupului de Certificare Sisteme de Management		

X. Spatiu rezervat eventualelor comentarii ale solicitantului :
.....
.....

(Daca se conal securitatii informatieidera necesar se pot anexa pagini suplimentare)

Y. Motivul pentru care doriti certificarea? Intern • Extern • Alte motive •

*Îmi asum întreaga responsabilitate pentru informatiile declarate în prezentul chestionar.
Suntem de acord sa ne conformam conditiilor de certificare si sa furnizam orice informatii necesare pentru evaluarea organizatiei noastre.*

Data:

REPREZENTANTUL MANAGEMENTULUI PENTRU SI

..... L.S.