

Priloga 2 (P-2): Varnostni vprašalnik za organizacije

Varnostni vprašalnik je namenjen izvedbi postopka varnostnega preverjanja za pridobitev varnostnega dovoljenja za organizacijo. Organizacija mora natančno, resnično in celovito odgovoriti na vsa vprašanja. Čitljivo izpolnjeni vprašalnik organizacija pošlje predlagatelju. Če za odgovor na posamezno vprašanje ni dovolj prostora za vpis vseh podatkov, jih organizacija vpiše na zadnjo stran vprašalnika pod točko »nadaljevanje vprašalnika«.

Zakoniti zastopnik oziroma odgovorna oseba (direktor, prokurist) organizacije se podpiše na vsako stran vprašalnika. Izpolnjeni vprašalnik se lahko po izpolnitvi podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

1. OSNOVNI PODATKI O ORGANIZACIJI (naziv, naslov sedeža, pošta, upravna enota, matična številka, davčna številka, davčni zavezanec, pravnoorganizacijska oblika, število zaposlenih, registrski organ, datum vpisa, poreklo kapitala, vrsta lastnine)

IME ORGANIZACIJE (navedba organizacije iz registra organizacij in skupnosti):

1.1 NASLOV ORGANIZACIJE:

Ulica, naselje:

Hišna številka:

Pošta:

Poštna številka:

Občina:

Upravna enota:

Država:

1.2 MATIČNA ŠTEVILKA ORGANIZACIJE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 DAVČNA ŠTEVILKA ORGANIZACIJE:

S	I								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4 DAVČNI ZAVEZANEC: [] DA [] NE**1.5 PRAVNOORGANIZACIJSKA OBLIKA:****1.6 ŠTEVILO ZAPOSLENIH:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(podpis odgovorne osebe)

ŽIG (če organizacija posluje z žigom)

1.7 REGISTRSKI ORGAN:**1.8 DATUM VPISA:**

--	--	--	--	--	--	--	--

1.9 POREKLO KAPITALA:**1.10 VRSTA LASTNINE:****2. PODATKI O LASTNIŠTVU IN SOLASTNIŠTVU, VIŠINI DELEŽA, USTANOVITELJIH, ZAKONITIH ZASTOPNIKIH, NADZORNEM SVETU:****3. PODATKI O OSEBI iz 4. točke drugega odstavka 35. b člena Zakona o tajnih podatkih:**

Ime in priimek:

Enotna matična številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Položaj osebe:

4. PODATKI O DELOVNIH MESTIH, KJER SE ZAHTEVA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV:**5. PODATKI O ŠTEVILU OSEB, ki zaradi izvedbe naročila ali sodelovanja v postopku naročila potrebujejo dostop do tajnih podatkov:****6. PODATKI O NAČINU OBRAVNAVE IN VAROVANJA TAJNIH PODATKOV, ZA KATEREGA SE BO IZVAJALO VARNOSTNO PREVERJANJE** (označiti, za kakšno vrsto varnostnega dovoljenja naj se postopek vodi – stopnja tajnosti, ter način obravnave in varovanja – v prostorih organizacije ali naročnika):

- ☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v lastnem upravnem območju
- ☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v upravnem območju naročnika
- ☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v lastnem upravnem območju ter tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v varnostnem območju naročnika
- ☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v lastnem varnostnem območju
- ☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v varnostnem območju naročnika

(podpis odgovorne sebe)

ŽIG (če organizacija posluje z žigom)

7. RAZLOG, ZARADI KATEREGA ORGANIZACIJA POTREBUJE VARNOSTNO DOVOLJENJE

(navedba naročnika, številka pogodbe in podobno):

8. PODATKI O ŽE IZDANIH VARNOSTNIH DOVOLJENJIH:

- Številka varnostnega dovoljenja:
- Datum izdaje:
- Datum veljavnosti:
- Organ, ki je izdal varnostno dovoljenje:
- Vrsta varnostnega dovoljenja (označiti ustrezno vrsto varnostnega dovoljenja glede na stopnjo tajnosti ter način obravnave in varovanja tajnih podatkov):

☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v lastnem upravnem območju

☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v upravnem območju naročnika

☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v lastnem upravnem območju ter tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v varnostnem območju naročnika

☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v lastnem varnostnem območju

☐ Varnostno dovoljenje za obravnavanje in varovanje tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO in višje v varnostnem območju naročnika

9. KONTAKTNI PODATKI ORGANIZACIJE (stacionarni telefon, mobilni telefon, e-naslov, internetna stran):**Odgovorna oseba organizacije:**

(podpis odgovorne sebe)

ŽIG (če organizacija posluje z žigom)

Če za odgovor na posamezno vprašanje ni bilo dovolj prostora, vpišite dodatne odgovore tako, da vpišete v prvi stolpec številko vprašanja in v drugega odgovor.

[illegible]

ŽIG (če organizacija posluje z žigom)