**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ K – Αίτηση για την Πιστοποίηση του Συστήματος Διαχείρισης σύμφωνα με το Πρότυπο ISO/IEC 27001**

|  |
| --- |
| **Επωνυμία Εταιρείας:** |
| **Πεδίο Εφαρμογής ISMS:** |

**Ερωτήσεις**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Ο οργανισμός σας διαθέτει ενεργό πιστοποιητικό σύμφωνα με το πρότυπο ISO 27001; | 🞎 Όχι 🞎 Ναι  Εάν “Ναι”, Ορίστε:  Φορέας Πιστοποίησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Πρόσφατη Αναφορά Επιθεώρησης:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Πιστοποιητικά: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2) | Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός ατόμων που εργάζονται υπό τον έλεγχο του οργανισμού σας; |  |
| 3) | Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός ατόμων που εργάζονται υπό τον έλεγχο του οργανισμού σας εντός του πεδίου εφαρμογής του Συστήματος Διαχείρισης Ασφάλειας Πληροφοριών (ISMS); |  |
| 4) | Επιθυμείτε συνδυασμένη επιθεώρηση; (π.χ. μαζί με ISO/IEC 42001, ISO/IEC 27701, ISO 22301,  ISO 20000-1, ISO 9001) | 🞎 Όχι 🞎 Ναι  Επεξήγηση σε περίπτωση “Ναι”: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5) | Ο Οργανισμός χρησιμοποιεί μια τοποθεσία Ανάκτησης από Καταστροφές (Disaster Recovery Site); | 🞎 Όχι  🞎 Ναι, η οποία βρίσκεται: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6) | Παρακαλώ αναφέρετε όλες τις τοποθεσίες σας (συμπεριλαμβανομένης της έδρας) με τη διεύθυνση και τον αριθμό ατόμων που εργάζονται στη σχετική τοποθεσία, και χαρακτηρίστε κάθε τοποθεσία σχετικά με το "επίπεδο κινδύνου ISMS" το οποίο πρέπει να απαρτίζεται από την επιχειρηματική προοπτική και την προοπτική ασφάλειας πληροφοριών. Το επίπεδο κινδύνου πρέπει να εκτιμηθεί με μια τιμή από [ΥΨΗΛΟ], [ΜΕΣΑΙΟ] και [ΧΑΜΗΛΟ]. Πρέπει να δοθεί κατάλληλη εξήγηση σε περίπτωση [ΥΨΗΛΟ].  Δομή:  <Έδρα > ; <Διεύθυνση 1>; <Αρ. ατόμων>; <Επίπεδο κινδύνου>;  <Τοποθεσία 1> ; < Διεύθυνση 2>; < Αρ. ατόμων >; < Επίπεδο κινδύνου>;  <Τοποθεσία 2> ; < Διεύθυνση 3>; < Αρ. ατόμων >; < Επίπεδο κινδύνου>; |  |
| 7) | Πρόκειται για Ομαδική Πιστοποίηση (Πιστοποίηση Ομίλου – Group Certification)? | 🞎 Όχι 🞎 Ναι  Εάν “Ναι”, Ορίστε:  Όνομα Ομάδας (Ομίλου): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Μέλη Ομάδας (Ομίλου):  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8) | Διευκρινίστε την πολυπλοκότητα της υποδομής της Τεχνολογίας Πληροφοριών (IT) του Οργανισμού σας: | 🞎 **Πολλές** πλατφόρμες IT, Διακομιστές, Βάσεις δεδομένων, Δίκτυα (≤5000)  🞎 **Αρκετές** διαφορετικές πλατφόρμες IT, Διακομιστές, Βάσεις δεδομένων, Δίκτυα (≤500)  🞎 **Λίγες** ή πολύ τυποποιημένες πλατφόρμες IT, Διακομιστές, Βάσεις δεδομένων, Δίκτυα (≤50) |
| 9) | Διευκρινίστε πού βρίσκεται η υποδομή Τεχνολογίας Πληροφοριών (IT) του Οργανισμού σας: | 🞎 Στους χώρους του Οργανισμού  🞎 Νέφος (Cloud)  🞎 Ιδιωτικό Κέντρο Δεδομένων  🞎 Συνδυασμός των παραπάνω (παρακαλώ σημειώστε/ ορίστε): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10) | Διευκρινίστε την έκταση της ανάθεσης εργασιών σε τρίτους και των συμφωνιών με εξωτερικούς συνεργάτες: | 🞎 **Υψηλή** εξάρτηση από ανάθεση εργασιών ή προμηθευτές  🞎 **Πολλές** μερικώς διαχειριζόμενες συμφωνίες ανάθεσης εργασιών  🞎 **Καμία** ή ελάχιστη εξάρτηση από ανάθεση εργασιών και συμφωνίες με εξωτερικούς συνεργάτες |
| 11) | Ορίστε το επίπεδο ανάπτυξης Συστημάτων Πληροφορικής του Οργανισμού σας: | 🞎 **Εκτεταμένη** εσωτερική ή εξωτερική ανάπτυξη συστημάτων  🞎 **Μερική** εσωτερική ή εξωτερική ανάπτυξη συστημάτων  🞎 **Καμία** ή πολύ περιορισμένη εσωτερική ανάπτυξη |
| 12) | Ορίστε το επίπεδο Νομικών / Κανονιστικών απαιτήσεων του Οργανισμού σας: | 🞎 **Υψηλό** (Περισσότεροι από 3 ειδικοί νόμοι και κανονισμοί για τον τομέα)  🞎 **Μεσαίο** (2-3 ειδικοί νόμοι και κανονισμοί για τον τομέα)  🞎 **Χαμηλό** (Κανένας ή ένας ειδικός νόμος και κανονισμός για τον τομέα) |
| 13) | Διευκρινίστε εάν υπάρχουν προϊόντα ή διεργασίες υψηλού κινδύνου (από άποψη Ασφάλειας Πληροφοριών): | 🞎 Όχι 🞎 Ναι  Εάν “Ναι”, Ορίστε:  Προϊόντα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Διεργασίες: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14) | Υπάρχουν πληροφορίες ή τοποθεσία/μέρος (που αποτελεί μέρος του πεδίου εφαρμογής της Πιστοποίησης) για τις οποίες δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση οι Επιθεωρητές; | 🞎 Όχι 🞎 Ναι  Εάν “Ναι”, διευκρινίστε:  Πληροφορίες: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τοποθεσία/Μέρος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ημερομηνία Όνομα Υπογραφή / Σφραγίδα