

Vzor Formuláře pro hlášení kontaktních údajů

Národní centrum kybernetické bezpečnosti

Národní úřad
pro kybernetickou
a informační bezpečnost



ZKB - Formulář pro hlášení kontaktních údajů		
Datum:		Typ hlášení: <i>prvotní hlášení</i> <i>hlášení změn</i>
A: Údaje o orgánu a osobě uvedené v § 3 zákona		
Název fyzické nebo právnické osoby *:		
Typ orgánu a osoby *:	<i>Provozovatel KII/PZS/VIS</i>	
	<i>Poskytovatel digitálních služeb</i>	
	<i>Správce KII/PZS/VIS</i>	
Adresa sídla *:		
Identifikační číslo orgánu nebo osoby (IČ) *:		
**K hlášení přiložte kopii dokumentu, kterým jste byli ze strany správce systému informováni o tom, že se stáváte provozovatelem dle § 3 zákona č. 181/2014 Sb.		
B: Identifikace informačního nebo komunikačního systému		
Název správce systému**:		
Název systému*:		
Typ systému*:	<i>Kritická informační infrastruktura (KII)</i>	
	<i>Informační systém základní služby</i>	
	<i>Významný informační systém (VIS)</i>	
Informace týkající se zajišťovaných služeb a prostředků:		
Je systém dostupný prostřednictvím internetu?	<i>ano</i>	<i>ne</i>
Rozsah veřejných IP adres:		
Používaná doménová jména:		

Typ provozované činnosti:**

☐
☐
☐

správa/provoz

vývoj

systémový integrátor

☐
☐

bezpečnostní dohled

ostatní

C: Údaje o fyzické osobě, která je orgánem nebo osobou uvedenou v § 3 zákona oprávněna jednat ve věcech upravených zákonem

jméno, příjmení, vč. titulu*:	telefon - pevná linka*:	mobilní telefon*:	e-mail*:	role:

D: Významné sítě***

Subjekt zajišťující síť elektronických komunikací pro KII:

UPOZORNĚNÍ:

Aktuální verze vzoru Formuláře pro hlášení kontaktních údajů naleznete na internetových stránkách Úřadu.

Vyplněný formulář prosím uložte do PDF a odešlete jej do datové schránky NÚKIB, příp. opatřený elektronickým podpisem jej zašlete na e-mail nckb@nukib.cz. **NEPOSÍLEJTE PROSÍM NASKENOVANÉ DOKUMENTY.**

nehodící přeškrtnout

* Povinná pole

** Týká se pouze provozovatele

*** Vyplní pouze KII