



### III Rozdział

## Wzory dokumentów



### III.1 Wzór raportu z naruszenia zasad bezpieczeństwa systemu informatycznego w Urzędzie Gminy

W z ó r

#### **RAPORT z naruszenia bezpieczeństwa systemu informatycznego w Urzędzie Gminy Wilkowice**

1. Osoba powiadamiająca o zaistniałym zdarzeniu:

.....  
*(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nazwa użytkownika (jeśli występuje))*

2. Lokalizacja zdarzenia:

.....  
*(np. nr pokoju, nazwa pomieszczenia)*

3. Rodzaj naruszenia bezpieczeństwa oraz okoliczności towarzyszące:

.....  
.....

4. Podjęte działania:

.....  
.....

5. Przyczyny wystąpienia zdarzenia:

.....  
.....

6. Postępowanie wyjaśniające:

.....  
.....

.....  
data, podpis Administratora Bezpieczeństwa Informacji



2009

### III.2 Wzór wykazu osób, które zapoznały się z „Polityką bezpieczeństwa systemów informatycznych” służących do przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy

Wzór

....., dnia .....200..r.

| Lp | Imię | Nazwisko | Stanowisko | Podpis |
|----|------|----------|------------|--------|
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |
|    |      |          |            |        |



2009

### III.3 Rejestr osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych

W z ó r

N.Znak: ....., dnia .....200..r.

#### Upoważnienie imienne uprawniające do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz Polityki Bezpieczeństwa Systemów Informatycznych przetwarzających dane w tym dane osobowe upoważniam Pana:

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zatrudnionego w

**Urządzie Gminy Wilkowice**

.....  
(nazwa jednostki i komórki organizacyjnej)

na stanowisku:

do przetwarzania danych osobowych w zakresie:

1. Odczytu danych osobowych zawartych w informatycznym programie .....,
2. Dostępu do akt administracyjnych spraw prowadzonych Urzędzie Gminy  
Wilkowice

.....  
(podpis Administratora Danych Osobowych)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

.....  
(miejsowość data)

Do wiadomości:

1. Pan/Pani ..... - Administrator Bezpieczeństwa Systemu,

Upoważnienie przyjęto do akt osobowych pracownika: .....

.....  
(data, podpis)



### III.4 Rejestr osób upoważnionych do wprowadzania danych osobowych

*Wzór*

**N.Znak:**

#### **REJESTR UPOWAŻNIEŃ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W Urzędzie Gminy Wilkowice**

**wydanych w oparciu o Politykę Bezpieczeństwa Systemów  
Informatycznych**

**Założono dnia ..... 2009 r.**



# Wzór

| Lp. | Nazwisko i Imię | Numer upoważnienia, data | Nazwa zbioru | Okres dostępu             | Podpis ABI |
|-----|-----------------|--------------------------|--------------|---------------------------|------------|
| 1   |                 |                          |              | Do odwołania upoważnienia |            |
| 2   |                 |                          |              | Do odwołania upoważnienia |            |
| 3   |                 |                          |              | Do odwołania upoważnienia |            |
| 4   |                 |                          |              | Do odwołania upoważnienia |            |
| 5   |                 |                          |              | Do odwołania upoważnienia |            |

### III.5 Dziennik systemu informatycznego

Wzór

#### Dziennik systemu informatycznego

ZAŁĄCZNIK NR .....  
DO INSTRUKCJI ZARZĄDZANIA  
SYSTEMEM INFORMATYCZNYM

*Dziennik zawiera opisy wszelkich zdarzeń istotnych dla działania systemu informatycznego, a w szczególności:*

- w przypadku awarii - opis awarii, przyczyna awarii, szkody wynikłe na skutek awarii, sposób usunięcia awarii, opis systemu po awarii, wnioski;
- w przypadku konserwacji systemu – opis podjętych działań, wnioski

| Lp | Data, godzina zgłoszenia zdarzenia – incydentu | Podjęte działania, opis materiału dowodowego | Wnioski i działania korygujące | Podpis osoby |
|----|--|--|--------------------------------|--------------|
|    |  |  |                                |              |
|    |  |  |                                |              |



2009

### III.6 Karta zakresu uprawnień pracownika

Wzór

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| logo  |  | <b>ZAKRES UPRAWNIENÍ, OBOWIĄZKÓW<br/>I ODPOWIEDZIALNOŚCI PRACOWNIKA</b> |  |
| <b>W URZĘDZIE GMINY WILKOWICE</b>                                   |  |   |  |
| <b>I CZĘŚĆ A.</b>   |  |   |  |
| A1. DATA SPORZĄDZENIA   |  | 1. Data   |  |
| <b>II A2. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACOWNIKA</b>                       |  |   |  |
| 2. Imię i nazwisko  |  |   |  |
| 3. Identyfikator pracownika w systemie informatycznym               |  |   |  |
| 4. Stanowisko służbowe  |  |   |  |
| 5. Stanowisko pracy   |  |   |  |
| 6. Komórka organizacyjna  |  |   |  |
| 7. Inne funkcje pełnione w Urzędzie (pełnomocnictwa, stałe zespoły) |  |   |  |
| <b>III CZĘŚĆ B.</b>   |  |   |  |
| 8. Podległość   |  |   |  |
| 9. Współpraca   |  |   |  |
| <b>IV. CZĘŚĆ C.</b>   |  |   |  |
| <b>V. C1. ZAKRES UPRAWNIENÍ</b>                                     |  |   |  |
| 10. Uprawnienia   |  |   |  |
| <b>VI. C2. ZAKRES OBOWIĄZKÓW</b>                                    |  |   |  |
| 11. Obowiązki   |  |   |  |
| <b>VII. C3. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI</b>                            |  |   |  |





2009

12. Odpowiedzialność

**VIII. CZĘŚĆ D.**

**IX. D1. DOKUMENT SPORZĄDZIŁ**

13. Pieczęć, data i podpis

**X. D2. DOKUMENT ZATWIERDZIŁ**

14. Pieczęć, data i podpis

**XI. D3. PRZYJAŁ DO WIADOMOŚCI**

Przyjmuję do wiadomości i stosowania niniejszy zakres uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności oraz oświadczam, że znane mi są przepisy obowiązujące w realizacji zadań na danym stanowisku pracy.

15. Imię i nazwisko, data i podpis

**ROZDZIELNIK:**

| LP. | ADRESAT               |
|-----|-----------------------|
| 1.  | Pracownik             |
| 2.  | Przełożony pracownika |
| 3.  | Akta osobowe          |



### III.7 Wykaz osób upoważnionych do obioru korespondencji

Wzór

#### WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU KORESPONDENCJI

| KOMÓRKA ORGANIZACYJNA | SYMBOL | NAZWA |
|-----------------------|--------|-------|
|                       |        |       |

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ | PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |
|------|------------------------------------|---------------------------|
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |
|      |                                    |                           |

.....

data, pieczęć i podpis Kierownika komórki org.

### III.8 Karta sprzętu - stanowiska komputerowego i jego stanu technicznego

W z ó r

| A. SPRZĘT KOMPUTEROWY        |   |           |            |
|------------------------------|---|-----------|------------|
| I. A1. INFORMACJE O SPRZĘCIE |   |           |            |
| L.p.                         | RODZAJ SPRZĘTU  | pozytywny | negatywny* |
|                              | <b>JEDNOSTKA CENTRALNA nr</b><br>.....  |           |            |
| 1.                           | parametry pozwalające na komfortową pracę z wybranymi aplikacjami i zapewnienie stabilności systemu       |           |            |
| 2.                           | działające przyciski zasilania  |           |            |
| 3.                           | cicha praca wentylatorów  |           |            |
| 4.                           | aktywne diody sygnalizujące pracę komputera   |           |            |
| 5.                           | stan czystości urządzenia   |           |            |
|                              | <b>MONITOR nr</b> .....   |           |            |
| 1.                           | czytelne i jaskrawe znaki wyświetlane na monitorze  |           |            |
| 2.                           | brak migotania obrazu, męczącego wzrok (odświeżanie)  |           |            |
| 3.                           | możliwość regulacji i kąta położenia monitorów  |           |            |
| 4.                           | nasylenie barw i kontrastu  |           |            |
| 5.                           | brak uszkodzeń i przetarć na kablach i wtyczkach łączących monitor z komputerem oraz kablach zasilających |           |            |
| 6.                           | stan czystości urządzenia   |           |            |
|                              | <b>DRUKARKA nr</b> .....  |           |            |
| 1.                           | czytelność wydrukowanego dokumentu  |           |            |
| 2.                           | cicha praca   |           |            |
| 3.                           | brak zacięć   |           |            |
| 4.                           | działające przyciski uruchamiania oraz sterujące menu   |           |            |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | drukarki   |  |  |
| 5. | brak uszkodzeń i przetarć na kablach i wtyczkach łączących drukarkę z komputerem oraz kablach zasilających |  |  |
| 6. | stan czystości urządzenia  |  |  |
|    | <b>MYSZKA KOMPUTEROWA</b>  |  |  |
| 1. | Sprawność i stan czystości urządzenia  |  |  |
|    | <b>KLAWIATURA</b>  |  |  |
| 1. | Sprawność i stan czystości urządzenia  |  |  |
|    | <b>INNE .....</b> nr .....   |  |  |
| 1. | Sprawność i stan czystości urządzenia  |  |  |

**II. A2. UWAGI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**III. B. OPROGRAMOWANIE**

**IV. B1. SYSTEM OPERACYJNY**

|       |             |
|-------|-------------|
| Nazwa | Nr licencji |
|-------|-------------|

**V. B2. OPROGRAMOWANIE BIUROWE**

|       |             |
|-------|-------------|
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |

**VI. B3. INNE OPROGRAMOWANIE UŻYTKOWE**

|       |             |
|-------|-------------|
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |



2009

|       |             |
|-------|-------------|
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |
| Nazwa | Nr licencji |

**VII. B4. UWAGI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**VIII. C. OCENA PRZYDATNOŚCI SPRZĘTU DO DALSZEJ EKSPLOATACJI**

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> przydatny | <input type="checkbox"/> nieprzydatny |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**IX. D. PODPISY**

**X. D1. DANE I PODPIS UŻYTKOWNIKA**

|                 |                     |           |      |        |
|-----------------|---------------------|-----------|------|--------|
| Nazwisko i imię | Symbol komórki org. | Nr pokoju | Data | Podpis |
|                 |                     |           |      |        |

**D2. DANE I PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ SPISU**

|                 |      |        |
|-----------------|------|--------|
| Nazwisko i imię | Data | Podpis |
|                 |      |        |

\* dla pozycji określonych jako negatywne w części A1, wskazać przyczyny w części A2. UWAGI



### III.9 Zgłoszenie awarii sprzętu komputerowego

W z ó r

NR .....

|  |                     |                               |              |        |
|--|---------------------|-------------------------------|--------------|--------|
| <b>I. RODZAJ I TYP URZĄDZENIA</b>                            |                     | <b>II. NUMER INWENTARZOWY</b> |              |        |
|  |                     |                               |              |        |
| <b>III. OBJAWY</b>   |                     |                               |              |        |
|  |                     |                               |              |        |
| <b>IV. D. PODPISY</b>  |                     |                               |              |        |
| <b>V. D1. DANE I PODPIS UŻYTKOWNIKA ZGŁASZAJĄCEGO AWARIĘ</b> |                     |                               |              |        |
| Nazwisko i imię  | Symbol komórki org. | Nr pokoju                     | Data i godz. | Podpis |
|  |                     |                               |              |        |
| <b>D2. DANE I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE</b>       |                     |                               |              |        |
| Nazwisko i imię  |                     |                               | Data         | Podpis |
|  |                     |                               |              |        |



2009

### III.10 Protokół z awaryjnego przeglądu/naprawy sprzętu komputerowego

Wzór

NR .....

| RODZAJ I TYP URZĄDZENIA                                      |   | NUMER INWENTARZOWY / użytkownik        |        |
|--|---|--|--------|
|  |   |  |        |
| <b>STWIERDZONE USTERKI</b>                                   |   |  |        |
|  |   |  |        |
| GWARANCJA  | Miejsce wykonania przeglądu-naprawy/wydania | Upoważniona osoba dokonująca czynności |        |
| <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |   | Nazwisko i imię                        |        |
| <b>INFORMACJA O DALSZYCH DZIAŁANIACH</b>                     |   |  |        |
|  |   |  |        |
| Data   | Imię  | Nazwisko                               | Podpis |



2009

## IV Rozdział Załączniki



**IV.1 Załącznik nr 1 – Audyt aplikacji przetwarzających dane osobowe**

| LISTA KONTROLNA                   |  |                   |
|-----------------------------------|--|-------------------|
| Nazwa i numer zadania audytowego: | <b>Audyt aplikacji przetwarzających dane osobowe</b>   | Nr:               |
| Nr dok. rob.                      |  | Data:             |
| Wykonał:                          |  |                   |
| Organizacja:                      |  | Strona: ... / ... |
| 1.                                | Czy stanowiska przeznaczone do przetwarzania danych osobowych są oznaczone?  |                   |
| 2.                                | Czy ustawienie monitorów jest zgodne z ustawą o ODO?   |                   |
| 3.                                | Czy jest ustanowiony ABI?  |                   |
| 4.                                | Czy jest ustanowiony ASI?  |                   |
| 5.                                | Czy mają zdefiniowane zakresy obowiązków?  |                   |
| 6.                                | Czy administrator prowadzi ewidencję osób upoważnionych do dostępu do DO?  |                   |
| 7.                                | Czy wszystkie osoby mające dostęp do danych osobowych  |                   |
| 7.1                               | zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych?  |                   |
| 7.2.                              | zostały przeszkolone w zakresie zabezpieczeń systemu informatycznego?  |                   |
| 7.3.                              | uzyskały wpis do swojej karty zadań, określający indywidualny zakres odpowiedzialności danej osoby za ochronę danych osobowych?  |                   |
| 7.4.                              | złożyły oświadczenie według wzoru?   |                   |
| 8.                                | Czy oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.4 zostało dołączone do akt osobowych pracownika?  |                   |
| 9.                                | Czy w celu przetwarzania danych osobowych wdrożono odpowiedni poziom zabezpieczeń?   |                   |
| 10.                               | Czy zostały podjęte odpowiednie kroki lub zastosowane odpowiednie środki administracyjne ograniczające możliwość wystąpienia zagrożeń ze strony Internetu (zwłaszcza poczty elektronicznej) w systemach przetwarzających dane osobowe? |                   |
| 11.                               | Czy w ramach nadzoru nad dostępem użytkowników do systemu informatycznego stosuje się procedurę przydziału uprawnień?  |                   |
| 12.                               | Czy uprawnienia dostępu do systemu informatycznego udzielone są wyłącznie osobom zatrudnionym przy   |                   |



2009

## LISTA KONTROLNA

Nazwa i  
numer  
zadania  
audytowego:**Audyt aplikacji przetwarzających  
dane osobowe**

Nr:

Nr dok. rob.

Data:

Wykonał:

Organizacja:

Strona: ... / ...

|       |  |  |
|-------|--|--|
|       | przetwarzaniu danych osobowych?  |  |
| 13.   | Czy osoby niezatrudnione a wykonujące doraźne prace mają dostępu do danych osobowych?  |  |
| 14.   | Czy osoby mające dostęp do danych osobowych zobowiązane są do zachowania danych w tajemnicy, także po ustaniu zatrudnienia?  |  |
| 15.   | Czy przetwarzanie danych nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą?   |  |
| 16.   | Czy administrator danych nie zmienia celu przetwarzania danych?  |  |
| 17.   | Czy dane przechowywane są w postaci umożliwiającej identyfikację osób, których dotyczą, nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania?                                      |  |
| 18.   | Czy miało miejsce udostępnianie danych osobom nieupoważnionym ?  |  |
| 18.1. | umyślne  |  |
| 18.2. | nieumyślne   |  |
| 19.   | Czy w przypadku danych osobowych przechowywanych w postaci zapisu elektronicznego stwierdzono:   |  |
| 19.1. | kradzież danych?   |  |
| 19.2. | uszkodzenie danych?  |  |
| 19.3. | zniszczenie danych?  |  |
| 20.   | Czy system informatyczny dla każdej osoby, której dane są w nim przetwarzane odnotowuje:   |  |
| 20.1  | datę pierwszego wprowadzenia danych tej osoby  |  |
| 20.2  | identyfikator wprowadzającego dane   |  |
| 20.3  | informację: komu, kiedy i w jakim zakresie dane zostały udostępnione, jeśli przewidziane jest udostępnianie danych innym podmiotom, chyba że dane te traktuje się jako dane powszechnie dostępne |  |
| 20.4  | sprzeciw, o którym mowa w art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych, po jego uwzględnieniu, oraz sprzeciwu określonego w art. 32 ust. 1 pkt 8 ustawy.                              |  |



## LISTA KONTROLNA

Nazwa i  
numer  
zadania  
audytowego:**Audyt aplikacji przetwarzających  
dane osobowe**

Nr:

Nr dok. rob.

Data:

Wykonał:

Organizacja:

Strona: ... / ...

20.5 źródła pochodzenia danych

21 Czy system informatyczny umożliwia udostępnienie na piśmie, w powszechnie zrozumiałej formie, treści danych o każdej osobie, której dane są przetwarzane, wraz z informacjami, o których mowa w § 31 ODO?

22 Czy system informatyczny przetwarzający dane osobowe jest monitorowany w zakresie zabezpieczeń?

23 Czy istnieje harmonogram monitorowania systemu informatycznego przetwarzającego dane osobowe?

24 Czy ewidencjonowano i analizowano przypadki podejrzenia naruszenia zabezpieczeń danych osobowych oraz przypadki naruszenia zabezpieczeń systemu informatycznego?

25 Czy ABI prowadzi rejestr, o którym mowa w ustawie?

26 Czy przeprowadzono kontrolę ABI w zakresie sposobu prowadzenia rejestru, o którym mowa w ustawie ODO?

27 Czy miejsce przechowywania informacji jest należycie zabezpieczone?

28 Czy dane osobowe przechowywane są w postaci:

28.1 wydruków?

28.2 elektronicznej?

29 Czy wydruki, zawierające dane osobowe przechowywane są w pomieszczeniach chronionych lub obiektach [np. szafach] odpowiednio zabezpieczonych?

30 Czy wydruki, zawierające dane osobowe niszczone są niezwłocznie po ich wykorzystaniu?

## OBJAŚNIENIA UŻYTYCH ZNAKÓW I SKRÓTÓW

|     |   |
|-----|---|
| X   | Dla pytań zamkniętych oznacza odpowiedź TAK lub NIE<br>Dla pytań otwartych oznacza, że nie udziela się odpowiedzi TAK/NIE |
| ODO | Ochrona danych osobowych  |
| ABI | Administrator Bezpieczeństwa Informacji   |
| ASI | Administrator Systemu Informatycznego   |
| DO  | Dane osobowe  |



2009

**IV.2 Załącznik nr 2 – Audyt bezpieczeństwa IT**

| LISTA KONTROLNA                            |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Nazwa i numer zadania audytowego:          | <b>Audyt bezpieczeństwa IT</b>   | Nr:               |
| Nr dok. rob.                               |  |                   |
| Wykonał:                                   |  | Data:             |
| Organizacja:                               |  | Strona: ... / ... |
| <b>PLANY AWARYJNE</b>                      |  |                   |
| 1.   | Czy istnieją plany awaryjne dla systemów informatycznych?  |                   |
| 2.   | Czy wskazano kluczowe dane, systemy i procesy, których działania należy przywrócić?  |                   |
| 3.   | Czy istnieje procedura szkolenia pracowników z planów awaryjnych IT?   |                   |
| 4.   | Czy plany awaryjne są znane pracownikom organizacji?   |                   |
| 5.   | Czy kopia planów awaryjnych przechowywana jest w bezpiecznym miejscu?  |                   |
| 6.   | Czy plany awaryjne są systematycznie aktualizowane?  |                   |
| 7.   | Czy w przypadku zmian w oprogramowaniu uaktualniane są kopie zapasowe?   |                   |
| 8.   | Czy plany awaryjne systemów informatycznych zawierają:   |                   |
| 8.1.                                       | wykaz osób odpowiedzialnych za przywrócenie funkcjonowania systemu   |                   |
| 8.2.                                       | wykaz obowiązków i instrukcje postępowania dla członków zespołów awaryjnych,   |                   |
| 8.3.                                       | sposoby informowania pracowników o sytuacjach awaryjnych,  |                   |
| 9.   | Czy plan awaryjny IT jest testowany przynajmniej raz w roku?   |                   |
| 10.  | Czy testowanie przeprowadzane jest dla wszystkich krytycznych zasobów?   |                   |
| 11.  | Czy istnieje dokumentacja potwierdzająca przeprowadzenie testów planów awaryjnych?   |                   |
| 12.  | Czy procedury bezpieczeństwa IT obejmują zasady tworzenia i przechowywania kopii zapasowych?   |                   |
| 13.  | Czy ustalono czas niezbędny dla ponownego uruchomienia systemu po zaistnieniu awarii?  |                   |
| <b>POLITYKA BEZPIECZEŃSTWA I PROCEDURY</b> |  |                   |
| 1.   | Czy organizacja opracowała politykę bezpieczeństwa IT w celu przeciwdziałania potencjalnym zagrożeniom?                                      |                   |
| 2.   | Czy polityka bezpieczeństwa IT określa wymogi w zakresie bezpieczeństwa fizycznego?  |                   |
| 3.   | Czy polityka bezpieczeństwa IT określa wymogi w zakresie bezpieczeństwa logicznego?  |                   |
| 4.   | Czy polityka bezpieczeństwa IT definiuje standardy bezpieczeństwa, według których określany jest stopień wrażliwości informacji i aplikacji? |                   |



## LISTA KONTROLNA

Nazwa i numer  
zadania  
audytowego:**Audyt bezpieczeństwa IT**

Nr:

Nr dok. rob.

Wykonał:

Data:

Organizacja:

Strona: ... / ...

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 5.  | Czy podział zadań, obowiązków i odpowiedzialności w zakresie bezpieczeństwa IT jest jasno określony?                      |  |
| 6.  | Czy istnieje procedura szkolenia pracowników z bezpieczeństwa IT?   |  |
| 7.  | Czy polityka bezpieczeństwa jest znana wszystkim pracownikom ?  |  |
| 8.  | Czy organizacja zarządza kontrolą dostępu fizycznego do urządzeń głównych?  |  |
| 9.  | Czy organizacja zarządza kontrolą dostępu logicznego do urządzeń głównych?  |  |
| 10. | Czy istnieje procedura kontrolowania przyznanych praw dostępu do obszarów chronionych w celu weryfikacji ich aktualności? |  |

**ZABEZPIECZENIA FIZYCZNE**

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 1.  | Czy budynki są zabezpieczone [np. objęte monitoringiem, całodobową ochroną]?   |  |
| 2.  | Czy istnieją procedury zabezpieczenia fizycznego całego obiektu?   |  |
| 3.  | Czy plan ochrony fizycznej budynku i zastosowane sposoby ochrony odpowiadają wymaganym standardom w zakresie bezpieczeństwa? |  |
| 4.  | Czy istnieją procedury dotyczące zabezpieczenia mienia przed kradzieżą?  |  |
| 5.  | Czy są wydzielone obszary chronione?   |  |
| 6.  | Czy pomieszczenia, w których znajdują się serwery są wyposażone w systemy przeciwpożarowe?                                   |  |
| 7.  | Czy pomieszczenia, w których znajdują się serwery są wyposażone w systemy antywłamaniowe?                                    |  |
| 8.  | Czy pomieszczenia, w których znajdują się serwery są zabezpieczone przed zalaniem?   |  |
| 9.  | Czy zostały zidentyfikowane inne zagrożenia fizyczne dla środowiska IT [sprzęt komputerowy, sieć itp.]?                      |  |
| 10. | Jeżeli zidentyfikowano „inne zagrożenia fizyczne”, to czy opracowano odpowiednią procedurę postępowania?                     |  |
| 11. | Czy w pomieszczeniach, w których znajdują się serwery jest zainstalowana poprawnie działająca klimatyzacja?                  |  |
| 12. | Czy istnieje zasilanie awaryjne [np. agregaty prądotwórcze]?   |  |
| 13. | Czy są przeprowadzane testy zasilania awaryjnego?  |  |
| 14. | Czy istnieje dokumentacja powykonawcza zasilania awaryjnego?   |  |
| 15. | Czy regularnie sprawdzane jest działanie systemu UPS?  |  |
| 16. | Czy zainstalowane zamki posiadają atesty?  |  |



2009

## LISTA KONTROLNA

Nazwa i numer  
zadania  
audytowego:**Audyt bezpieczeństwa IT**

Nr:

Nr dok. rob.

Wykonał:

Data:

Organizacja:

Strona:

... / ...

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| 17.                            | Czy wejścia/wyjścia obszarów chronionych są kontrolowane przez zamki mechaniczne?  |  |
| 18.                            | Czy istnieją procedury przechowywania kluczy?  |  |
| 19.                            | Czy klucze przechowywane są w bezpiecznym miejscu?   |  |
| 20.                            | Czy istnieją procedury dotyczące wydawania i zdawania kluczy?  |  |
| 21.                            | Czy istnieje rejestr pobierania i zdawania kluczy?   |  |
| 22.                            | Czy wejścia/wyjścia obszarów chronionych są kontrolowane przez zamki szyfrowe?   |  |
| 23.                            | Czy istnieje procedura opisująca częstotliwość zmian kodu dostępu?   |  |
| 24.                            | Czy wejścia/wyjścia obszarów chronionych są kontrolowane przez komputerowy system dostępu do drzwi [np. kodowane karty magnetyczne]? |  |
| 25.                            | Jeżeli wykorzystywany jest komputerowy system kontroli dostępu, to czy:  |  |
| 25.1                           | istnieje procedura nadawania praw dostępu do urządzeń kontrolnych (wydawania kart magnetycznych),                                    |  |
| 25.2                           | istnieje rejestr wszystkich wejść i wyjść w określonym okresie czasu,  |  |
| 25.3                           | zasilanie systemu jest zabezpieczone przez UPS,  |  |
| 25.4                           | jest opracowana procedura na wypadek nietypowych lub awaryjnych zdarzeń związanych z działaniem systemu sterowania                   |  |
| 26.                            | Czy okna wychodzące na zewnątrz posiadają ochronę antywłamaniową [np. kraty, folia antywłamaniowa itp.]?                             |  |
| 27.                            | Czy ściany i drzwi są wykonane z właściwych materiałów?  |  |
| 28.                            | Czy wszystkie urządzenia krytyczne znajdują się w obszarze chronionym?   |  |
| 29.                            | Czy nie ma innych wejść do serwerowni poza kontrolowanymi drzwiami?  |  |
| 30.                            | Czy fizyczne zabezpieczenia stanowisk komputerowych stanowią wystarczającą ochronę przed nieuprawnionym dostępem?                    |  |
| <b>ZABEZPIECZENIA LOGICZNE</b> |  |  |
| 1.                             | Czy opracowano procedurę dotyczącą rejestracji zakupionego sprzętu i oprogramowania?   |  |
| 2.                             | Czy opracowano procedurę dotyczącą dystrybucji [wydawanie / zdawanie] sprzętu i oprogramowania?                                      |  |
| 3.                             | Czy rejestr posiadanego sprzętu i oprogramowania jest na bieżąco aktualizowany?  |  |
| 4.                             | Czy prowadzony jest rejestr sprzętu użyczanego,  |  |

2009

## LISTA KONTROLNA

Nazwa i numer  
zadania  
audytowego:**Audyt bezpieczeństwa IT**

Nr:

Nr dok. rob.

Wykonał:

Data:

Organizacja:

Strona:

... / ...

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     | wynieszonego poza budynek?  |  |
| 5.  | Czy został wprowadzony system wykrywania prób uzyskania dostępu do danych przez nieuprawnionych użytkowników zewnętrznych?                          |  |
| 6.  | Czy został wprowadzony system wykrywania prób uzyskania dostępu do danych przez nieuprawnionych użytkowników wewnętrznych?                          |  |
| 7.  | Czy dostęp do systemu i danych wrażliwych jest zabezpieczony regularnie zmienianymi hasłami?  |  |
| 8.  | Czy dostęp i konto pracownika lub konsultanta jest niezwłocznie likwidowane po jego odejściu z pracy lub zmianie stanowiska?                        |  |
| 9.  | Czy jest sprawdzana skuteczność stosowanych hasel i zabezpieczeń (stosując np. specjalne oprogramowanie)?   |  |
| 10. | Czy organizacja ogranicza zakres informacji dostępnej konsultantom, dostawcom, ewentualnie pracownikom zatrudnionym czasowo do niezbędnego minimum? |  |
| 11. | Czy stosuje się ochronę antywirusową?   |  |
| 12. | Czy opracowano procedurę ochrony transmisji danych?   |  |
| 13. | Czy opracowano procedurę wykonywania backupów?  |  |
| 14. | Czy są wykonywane kopie danych znajdujących się na serwerach?   |  |
| 15. | Czy częstotliwość i sposób wykonywania kopii gwarantuje możliwość odtworzenia danych przed awarią [utrata danych nie większa niż 1 dzień roboczy]?  |  |
| 16. | Czy trwałość używanych nośników gwarantuje możliwość odtworzenia danych przez okres, co najmniej 5 lat?   |  |
| 17. | Czy nośniki są odpowiednio katalogowane i przechowywane?  |  |
| 18. | Czy nośniki przechowywane są w bezpiecznym miejscu poza budynkiem [np. skrytka bankowa]?  |  |

Podpisano w dniu:.....

.....  
Podpis audytora.....  
Podpis audytowanego