Adresát:

Národní úřad pro kybernetickou a informační bezpečnost

Oddělení bezpečnosti satelitních služeb

Mučednická 1125/31

616 00 Brno

Žadatel:

*Zde uveďte, kdo činí podání (příp. možno využít vlastní hlavičku s údaji o názvu, IČ a adrese sídla společnosti).*

*Např.*

*XYZ, s.r.o.*

IČ *11111111*

*Nová 1, Praha 1, 110 00*

*V Praze 1. 1. 2021*

*Ref. XYZ-111/2021*

**Žádost o autorizaci SAB pro přístup k PRS informacím**

Vážená paní/ Vážený pane,

*Zde uveďte Váš požadavek.*

*Např.: Jménem společnosti XYZ, s.r.o. Vás žádám o podání žádosti o autorizaci společnosti pro přístup k PRS informacím ke Komisi pro bezpečnostní akreditaci (SAB) v rámci Agentury Evropské unie pro Kosmický program (EUSPA) ve smyslu čl. 38 odst. 2 písm. c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2021/696 ze dne 28. dubna 2021, kterým se zavádí Kosmický program Unie a zřizuje Agentura Evropské unie pro Kosmický program.*

Důvod žádosti:

*Zde uveďte, z jakého důvodu potřebujete PRS autorizaci (účast ve výběrovém řízení nebo projektu, který se týká PRS technologií – uveďte jeho označení, kterým subjektem je vypsán, začátek a konec projektu apod.)*

*Např.: Společnost XYZ, s.r.o. má záměr ucházet se o kontrakt v rámci tendru vypsaném EUSPA, označeném EUSPA/AB/11/1111 „PRS Related Services“, Lot 5, 7, 9. V rámci tendru bude nakládáno s PRS informacemi a jednou z podmínek účasti je získání PRS autorizace u SAB. Předpokládané zahájení práce na kontraktu je leden 2022 a jeho plnění bude trvat 2 roky.*

Požadovaná kategorie autorizace:

*Do tabulky vyplňte názvy lokalit (adresu) a příslušné PRS kategorie pro jednotlivé lokality (PRS Security Module/PRS Receiver/PRS Support). Dále vyplňte nejvyšší stupeň utajení informací, ke kterým budete potřebovat přístup. Tyto informace jsou uvedeny v podmínkách tendru.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokalita** | **PRS SM****R&D** | **PRSSMMan.** | **PRS RCV****R&D** | **PRS RCV****Man.** | **SUPR&D** | **Stupeň utajení** |
| Lokalita 1  |  |  | X | X | - | S-UE/EU-S |
| Lokalita 2 | X |  | X |  | X | C-UE/EU-C |
| Lokalita 3 | - |  | - |  | X | R-UE/EU-R |

Kontaktní osoba pro PRS:

*Zde uveďte kontaktní údaje (jméno, e-mail a tel.) na Vámi určené kontaktní místo/ osobu ve společnosti (zpravidla bezpečnostní ředitel). Kontaktní místo pro PRS zodpovídá za:*

1. *řízení postupů souvisejících s PRS prováděných v dotčeném subjektu nebo útvaru;*
2. *vytvoření a vedení rejstříku pro položky PRS, které má v držení dotčený subjekt nebo útvar, či které jsou pod kontrolou tohoto subjektu nebo útvaru;*
3. *podávání zpráv pro CPA o jakékoli změně týkající se informací PRS a položek PRS, které má v držení dotčený subjekt nebo útvar, či které jsou pod kontrolou tohoto subjektu nebo útvaru.*

*Např.:*

*XXX*

*bezpečnostní ředitel*

*e-mail: xxx@xyz.cz*

*tel.: 111 111 111*

Přílohou Vám zasílám seznam zaměstnanců společnosti, kteří se budou přímo podílet na plnění kontraktu a budou proto potřebovat přístup k PRS informacím.

S pozdravem

*podpis*

*XXX*

*statutární ředitel*

***Příloha – Seznam zaměstnanců společnosti XYZ, s.r.o., kteří potřebují přístup k PRS informacím.***

Nutnost přístupu k PRS utajovaným informacím:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno | Příjmení | Rodné číslo | Číslo osvědčení fyzické osoby | Státní příslušnost | Stupeň UI |
| *Jan* | *Novák* | *1111111111* | *NBÚ-11111* | *CZ* | *Tajné* |
| *Josef* | *Nový* | *1111111111* | *---* | *CZ* | *Vyhrazené* |
|  |  |  |  |  |  |

Nutnost přístupu k PRS neutajovaným informacím:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno | Příjmení | Státní příslušnost |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |