1. **Hlášení bezpečnostní skutečnosti**

\**vyplňuje účastník bezpečnostní skutečnosti*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení nahlašujícího:  |  |
| Organizační útvar: |  |
| Kontakt (telefon, e-mail): |  |
| Datum:  | Čas: | Místo:  |
| Popis skutečnosti: |  |
| Identifikované riziko/hrozba\*:*\*zaškrtněte/popište jiné* | a) odcizení/poškození majetku |[ ]  d) zneužití ID karty/certifikátu |[ ]
|  | b) vstup nepovolané osoby |[ ]  e) havárie/živelní pohroma |[ ]
|  | c) odcizení/narušení informací |[ ]  f) jiné:  |
| Byla přijata okamžitá opatření (popište)?*Např. volání PČR, HZS, RZS, uložení aktiv v náhradních prostorách, uzavření nezajištěných prostor apod.* |  |
| Informován\*: *\*tzv. garanti pro urgentní hlášení dle P-MP-OS15 (označte a doplňte datum a čas)* | a) OÚM/ref. |[ ]   | e) OKGŘ/ved. |[ ]   |
|  | b) OÚM/ ved. |[ ]   | f) OŘLZ/ved. |[ ]   |
|  | c) OIS/spec. |[ ]   | g) nadřízený |[ ]   |
|  | d) OIS/ ved. |[ ]   | h) vlastník objektu |[ ]   |
| Datum a čas zpracování: |  | Podpis: |

1. **Klasifikace, šetření bezpečnostní skutečnosti a návrh opatření**

*\*vyplňuje garant šetření (Manažer fyzické bezpečnosti)*

|  |
| --- |
| **B1: Klasifikace hlášení**  |
| a) Bezpečnostní zranitelnost |[ ]   Důvod klasifikace: |
| b) Bezpečnostní událost |[ ]   |
| c) Bezpečnostní incident |[ ]   |
| Svolání Týmu pro klasifikaci a řízení bezpečnostních skutečností: |[ ]  Vyjádření Týmu pro klasifikaci a řízení bezpečnostních incidentů:   |
| **B2: Šetření bezpečnostní skutečnosti** |
| Zasažené/ohrožené aktivum: |
| Průběh šetření: |
| **Časová osa** |
| **Datum** | **Čas** | **Událost** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Kořenová příčina:  |
| **B3: Nápravná opatření** |
| Navržená nápravné opatření | Odpovědná osoba za realizaci | Termín |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| Datum: | Jméno, příjmení, podpis |

1. **Vyjádření k bezpečnostní skutečnosti, schválení**

*\***vyplňuje předseda bezpečnostní rady*

|  |
| --- |
| **C1: Schválení/vyjádření k bezpečnostní skutečnosti** |
| Vyjádření k bezpečnostní skutečnosti: |  |
| Vyjádření/schválení k nápravným opatřením: |  |
|  |  |
| Datum: | Jméno, příjmení, podpis |

1. **Kontrola plnění nápravných opatření**

*\*vyplňuje garant šetření (Manažer fyzické bezpečnosti)*

|  |
| --- |
| **D1: Kontrola plnění nápravných opatření** |
| Všechna nápravná opatření splněna v termínu: | Splněno | [ ]  | Nesplněno | [ ]  |
| Upřesnění v případě nesplnění: |  |
|  |  |
| Datum: | Jméno, příjmení, podpis |

1. **Uzavření**

*\*vyplňuje předseda bezpečnostní rady*

|  |
| --- |
| **E1: Uzavření Hlášení bezpečnostní skutečnosti** |
| Závěr: |  |
| Datum: | Jméno, příjmení, podpis |

Legenda:

|  |
| --- |
| **Bezpečnostní zranitelnost**je jakékoliv zranitelné místo či hrozba pro Centrum, které může mít za následek **vznik události/incidentu** |
| **Bezpečnostní událost**je porušení pravidel bezpečnosti **bez přímého dopadu a následků** na Centrum |
| **Bezpečnostní incident**je událost, která způsobila narušení bezpečnosti **s přímým dopadem** na Centrum (klasifikace skutečnosti jako Incident bezpečnosti informací má za důsledek svolání Týmu pro klasifikaci a řízení bezpečnostních skutečností) |

Seznam zkratek a pojmů:

|  |  |
| --- | --- |
| **OÚM/ref.** | referent Oddělení účetnictví a majetku |
| **OÚM/ved.** | vedoucí Oddělení účetnictví a majetku, nebo jeho zástupce |
| **OKGŘ/ved.** | vedoucí Oddělení kanceláře generálního ředitele, nebo jeho zástupce |
| **OŘLZ/ved.** | vedoucí Oddělení řízení lidských zdrojů, nebo jeho zástupce |
| **OIS/ved.** | vedoucí Oddělení informačních systémů, nebo jeho zástupce |
| **OIS/spec.** | specialista Oddělení informačních systémů |
| **nadřízený** | Vedoucí organizační jednotky, nebo jeho zástupce |
| **vlastník objektu** | určený zástupce vlastníka objektu |