

**广州赛宝认证中心服务有限公司**

**数据安全能力成熟度**

**（DSMM）**

评估申请书

[请用中文正楷填写]

单位名称:

申请时间： 年 月 日

❒ 初次评估　 ❒ 再评估 ❒ 其它：

数据安全能力成熟度评估申请书

授权代表 已填写认证业务授权委托书（须盖公章），且已确认以下填写内容及所提供资料无误，能真实准确反映本单位现状及要求，现正式向你中心提出认证申请，并承诺以下事项：

1. 保证遵守《中华人民共和国认证认可条例》及相关法规的要求，认真履行有关评估的义务，保证为评估提供所需要的信息，并按规定支付所需的评估费用。

2. 本单位充分了解并知悉《中华人民共和国保守国家秘密法》和有关军工科研生产的保密规定，本单位报送的所有材料均进行了脱密处理，内容不再涉及国家秘密，并承诺之后报送的材料也不涉及国家秘密。

**以下内容带有“❑”，涂黑或者打钩为选择该项，空白默认为该项无。**

1. 申请类别

❑甲方 ❑乙方

1. 申请级别

❑一级（非正式执行） ❑二级（计划跟踪） ❑三级（充分定义）

❑四级（量化控制） ❑五级（持续优化）

1. 单位情况简表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 注册地址 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 联系人信息 | 姓名 |  | 职务 |  |
| E-mail |  | 手机/联系电话 |  |
| 数据安全管理负责人 |  | | 数据安全管理责任部门 |  |

1. 申请评估单位其他基本情况

4.1 贵单位正常的工作日：❑一 ❑二 ❑三 ❑四 ❑五 ❑六 ❑日 说明：

工作时间：上午 至 ；下午 至

* 1. 贵单位是否接受了数据安全管理相关的技术服务？

❑ 无

❑ 有，服务机构名称：

服务起止时间：  年  月 日至 年 月 日

4.3 贵单位是否拥有其他管理体系认证？

□无 □ 如有，请填写下表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书名称 | 证书有效期 | 颁证机构 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 安全要求

5.1 在贵单位内工作是否有防护服装和/或保护装备的要求?

❑无 ❑ 有

贵单位是否提供防护服装和/或保护装备? ❑ 提供 ❑不提供

5.2 贵单位是否有任何其他特别的安全或清洁要求?

❑否 ❑ 是

5.3 评估时是否可以确保评估人员涉及的资料不包含涉密信息（国家秘密）

❑是 ❑ 否

1. 组织架构图及部门职能简要说明

6.1 所属集团情况

|  |  |
| --- | --- |
| 所属集团名称 |  |
| 与集团的关系 |  |
| 有何由集团总部或其他成员实施的贵单位数据安全管理的部分职能/活动 |  |

6.2组织架构图及部门职能简要说明

1. 信息系统清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 信息系统名称 | 主要功能 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. 安全技术工具清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 技术工具名称 | 主要功能 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 数据管理制度清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 所属域 | 主要制度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**数据安全能力成熟度评估需提交的申请附件：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **内容要求** |
| **1** | 法人资格证明 | 必须提供（工商营业执照、事业单位法人证书或社会团体法人登记证书等） |
| **2** | 数据安全管理能力证明材料 | 非必须提供，确保现场评估时可见  （如数据安全战略、数据安全管理相关职责任命文件、数据安全管理制度等以及上述制度的作业指导书、执行过程记录等） |