



广州赛宝认证中心服务有限公司

隐私信息管理体系

认证申请书

[请用中文正楷(英文印刷体)填写]

单位名称: _____

初次审核

再认证

其它: _____

隐私信息管理体系申请表

根据保密要求, 为确保在认证过程中保守国家秘密, 请申请组织确认以下内容:

CEPREI M-104-C-2022.07

共 6 页 第 1 页

- ☆ 公司申请的认证范围内是否涉及国家秘密的项目(产品)?
 是 否 (若选择“是”，请填写下一条)
- ☆ 公司是否需要提供涉及国家秘密的项目(产品)相关资料作为审核证据?
 是 否 (若选择“否”，请填写下一条)
- ☆ 若不提供，公司是否接受认证范围注明(不含涉及国家秘密的项目(产品))?
 是，请贵公司在申请的认证范围中注明，如 XXX 设计、生产(涉及国家秘密的除外)
 否 请联系市场人员进一步确认。”

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。

1.0 申请认证/注册单位基本情况

组织名称		中文				
		英文				
注册地址		中文				
		英文				
通讯地址		中文				
		英文				
联系人		职务		联系电话		
邮编		E-mail 1		手机		
体系负责人		职务		联系电话		
传真		E-mail 1		手机		
法定代表人		职务		最高管理者		职务

2.0 申请认证/体系基本情况

2.1

认证体系	依据标准	
<input type="checkbox"/> 隐私信息管理体系	<input type="checkbox"/> 美国 ANAB 证书	<input type="checkbox"/> ISO/IEC27701:2019 <input type="checkbox"/> 其他_____

2.2 贵单位员工总数：_____人， 申请体系覆盖人数_____人，

轮班更次_____班/24 小时； 每一班次的人数：_____人

贵单位正常的休息日： 一 二 三 四 五 六 日 说明：_____

工作时间： 上午_____至_____； 下午_____至_____

未在体系覆盖范围内的人具体从事的工作、 地址、 产品范围 _____

若有扩大，请注明本次扩大涉及的人数 _____

2.3

申请认证总范围				
备注：请说明具体的活动类型及范围，例如应用软件的开发和维护；发动机的设计和生产；计算机信息系统集成的安装和服务等				
序号	运营地址	总部/分部	认证范围	涉及人数
		<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分部		
		<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分部		
		<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分部		
		<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分部		

备注：总部一般是指体系管理策划部门所在办公地址，分部是指非总部的其他地址。

分部是否需要单独获得子证书？ 是 否

组织 PIMS（隐私信息管理体系）范围复杂性调查

组织 PIMS 范围复杂性情况调查表

序号	复杂性因素	组织情况	备注
1.	隐私信息数量	a) 涉及隐私信息的数量：_____ b) 是否存在 PII 信息跨境存储/传输/使用的情况： _____；如有，哪国/地区？	数量按用户计算，如收集张三的身份证号、手机号，算一项隐私信息
2.	组织角色	贵单位作为 <input type="checkbox"/> PII 控制者 <input type="checkbox"/> PII 处理者 <input type="checkbox"/> PII 控制者及处理者 依据 ISO 29100 的定义： 确定 PII 处理目的和手段的组织为 PII 控制者。 依据 PII 控制者的要求处理 PII 的组织为 PII 处理者。	
3.	主要与隐私信息相关的信息系统及用户数量（内部）	a) 系统名称：_____，用户数量：_____个 b) 系统名称：_____，用户数量：_____个 c) 系统名称：_____，用户数量：_____个 d) 系统名称：_____，用户数量：_____个 e) 系统名称：_____，用户数量：_____个	如果应用系统多于 5 个，请另附表说明。 此处关注内部管理、运营、运维岗位用户数量，故用户数不应超过体系覆盖人数
4.	特定行业风险	<input type="checkbox"/> 存在特定行业的法律法规要求 <input type="checkbox"/> 没有适用的特定行业法律法规要求，但存在重大的行业特定风险 <input type="checkbox"/> 没有适用的特定行业法律法规要求，也不存在重大的行业特定风险 <input type="checkbox"/> 是否上市公司 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是否涉及基因信息 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是否涉及个人敏感信息： <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否， 个人敏感信息的定义参考《GB/T 35273-2020 信息安全技术 个人信息安全规范》	

3.0 管理体系及要求

3.1 组织已按照认证标准的要求建立实施保持和持续改进相应的管理体系，建立了必要的文件：
正式运行的起始时间_____年__月；

期望正式审核时间_____年__月（ 上旬 中旬 下旬）

3.2 对于不适用标准的条款及理由的说明，条款号要写到第三位，且每个条款都有对应的理由：

3.3 贵公司申请认证的管理体系是否接受过外部咨询？ 是 否；如是，请注明提供咨询的机构/个人名称，以及何时提供的咨询：_____

3.4 贵公司申请认证范围内有哪些外部提供的过程/产品/服务 无 有_____

3.5 安全要求

3.5.1 在贵单位内工作是否有防护服装和/或保护装备的要求：

是 否_____

贵单位是否提供防护服装和/或保护装备？ 提供 不提供

3.5.2 贵单位是否有任何其他特别的安全或清洁要求？

是 否_____

3.5.3 贵单位是否有任何审核员不可访问的受限区域。

是 否_____

（受限区域可能导致审核活动无法获取相关有效的证据，从而可能导致无法对体系做出是否有效的判断，影响体系的注册）。

4.0 认证申请人确认意见

本组织法定代表人/最高管理者/体系负责人已经审阅并确认申请书内容及所提供资料无误，能真实准确反映我组织现状及要求，认证的产品、服务、管理体系等符合相关法律法规的要求，并由组织代表签名。

现正式向广州赛宝认证中心服务有限公司提出认证申请。

申请组织代表签名(盖公章):_____

日期:_____

资料提交附件：

一、隐私信息管理体系需提供的附件名称及内容要求：

序号	附件名称	内容要求
1	营业执照	必须提供
2	管理手册或程序文件清单	必须提交
3	适用性声明	必须提交
4	适用的法律法规及其他要求清单	必须提交
5	人员说明/人员清单	企业总人数与申请人数不一致、企业总人数少于 50 人的情况需提交
6	法律法规范围内业务许可证	产品范围中有法律法规许可的企业需提交，如增值业务许可证