

| Identifikácia zákazníka | | |
|--|--------------------|-------|
| Meno zákazníka (spoločnosti) | ..... |  |
| Adresa | Ulica | ..... |
| | Mesto | ..... |
| | PSČ | ..... |
| | Krajina | ..... |
| Primárna kontaktná osoba Primárna kontaktná osoba bude notifikovaná o termínoch vykonania testov a ak to bude potrebné, bude zaisťovať nutnú súčinnosť na strane zákazníka. Reporty o vykonaných skenoch ASV budú posielané zároveň primárnej kontaktnej osobe. | Meno a priezvisko | ..... |
| | Funkcia | ..... |
| | Telefón | ..... |
| | E-mail | ..... |
| Externé IP adresy zákazníka, ktoré budú skenované (je nutné vymenovať všetky externé IP adresy zákazníka akokoľvek pripojené do systému, v ktorom sa spracúvajú dáta držiteľov kariet, ktoré sú vystavené do internetu). | IP adresa 1 | ..... |
| | IP adresa 2 | ..... |
| | IP adresa 3 | ..... |
| | a ďalšie IP adresy | |

| Súhlasy a vyhlásenia zákazníka | |
|--|--|
| Súhlas s vykonaním testu | <p>Podpisom tohto objednávkového formulára potvrdzuje zákazník súhlas s vykonaním externých testov zraniteľnosti na vyššie uvedených IP adresách. Beriem pri tom na vedomie, že externý penetračný test vykonaný autorizovanou spoločnosťou štandardnými postupmi môže mať za následok výpadok alebo obmedzenie služby, ak zabezpečenie systému a jeho externých IP adres nebude správne realizované.</p> <p>Ak pre korektné vykonanie testov bude nutné umožniť skenovanie zraniteľnosti úpravou brán firewall zákazníka, zaväzujem sa po dohode s poskytovateľom služby umožniť vykonať testy v čase odsúhlasenom s Poskytovateľom služby.</p> <p>Zákazník súhlasí s odoslaním výsledkov testov do spoločnosti, ktorá je podľa PCI poskytovateľom Approved Scanning Vendor, ktorá potvrdí alebo vyvráti, či zákazník spĺňa požiadavky PCI z hľadiska zraniteľnosti externých IP adres.</p> |
| Vyhlásenie o kompletnosti a pravdivosti uvedených údajov | <p>Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje uvedené v rámci tejto žiadosti sú uvedené správne a zoznam IP adres je kompletný zoznam všetkých externých IP adres, ktoré využíva systém, ktorý spracúva dáta držiteľov kariet.</p> |
| Súhlas so spracúvaním osobných údajov | <p>V súlade so zákonom č. 101/2000 Zb., v platnom znení (zákon o ochrane osobných údajov a o zmene niektorých zákonov, ďalej len „zákon“) súhlasím so spracúvaním osobných údajov s cieľom vykonať externé testy zraniteľnosti prostredníctvom autorizovanej spoločnosti (Approved Scanning Vendor) podľa definovaných štandardov PCI DSS. Tento súhlas je udelený maximálne na obdobie 10 rokov. Osobnými údajmi sa rozumejú údaje obsiahnuté v tomto formulári, t. j. najmä meno, priezvisko, telefón, e-mailová adresa. Osobné údaje bude prevádzkovateľ spracúvať manuálne aj automaticky priamo prostredníctvom svojich zamestnancov a ďalej prostredníctvom poskytovateľa – spoločnosti Diebold Nixdorf s.r.o., a to na základe zmlúv uzavretých podľa ustanovení § 6 zákona č. 101/2000 Zb., o ochrane osobných údajov.</p> <p>Prevádzkovateľom osobných údajov je spoločnosť Global Payments, V Olšinách 626/80, Praha 10, zodpovednou osobou na ochranu osobných údajov v spoločnosti je Michaela Mullerová. mmullerova@gpe.cz. Beriem na vedomie, že v súvislosti s osobnými údajmi mám právo na prístup, opravu, vymazanie, námietky, obmedzenie spracovania, prenos OÚ a na sťažnosť a odvolanie, pričom tieto práva môžem uplatniť preukázateľným dorúčením požiadavky spoločnosti Global Payments.</p> |

Cena: 70 €/ mesiac bez DPH za 1 IP adresu, minimálne objednané obdobie je 12 mesiacov. Platba na faktúru – splatnosť 15 dní.

Dátum

.....

.....

Podpis