

Załącznik do Procedury monitorowania
utrzymania efektów projektu
grantowego "Cyberbezpieczny Powiat Głogowski"

**ANKIETA MONITOROWANIA EFEKTÓW PROJEKTU „CYBERBEZPIECZNY
POWIAT GŁOGOWSKI”**

za rok

Nazwa jednostki

Imię i nazwisko osoby wypełniającej

Stanowisko / Dane kontaktowe / tel. .

**CZEŚĆ A: WERYFIKACJA SPRZĘTU I OPROGRAMOWANIA (ŚRODKÓW
TRWAŁYCH) ***

1. Czy zakupiony w ramach projektu sprzęt komputerowy / serwerowy / sieciowy jest sprawny, uruchomiony i fizycznie znajduje się w Państwa jednostce?

- Tak
- Nie *(proszę opisać sytuację w punkcie 3)*

2. Czy zakupione licencje i oprogramowanie (np. antywirus, systemy backupu, EDR) są aktywne i regularnie aktualizowane?

- Tak
- Nie / Występują problemy z licencjami

3. Czy w okresie sprawozdawczym wystąpiły awarie, kradzieże lub konieczność wymiany sprzętu/licencji?

- Nie
- Tak *(proszę krótko opisać: co uległo awarii, czy zgłoszono na gwarancję, czy wymieniono na sprzęt o takich samych parametrach):*
.....

4. Czy wszystkie urządzenia zakupione z projektu są trwale i czytelnie oznakowane naklejkami promocyjnymi (zgodnie z logotypami „Cyberbezpieczny Samorząd”)?

- Tak

- Nie (wymaga pilnego uzupełnienia)

CZĘŚĆ B: PROCEDURY I EFEKTY NIEMATERIALNE*

5. Czy wdrożona w ramach projektu System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) lub inne polityki bezpieczeństwa są stosowane przez pracowników?

- Tak
- Nie / Wymagają aktualizacji

6. Czy pracownicy, którzy przeszli szkolenia z cyberbezpieczeństwa w ramach projektu, nadal pracują w jednostce / czy nowi pracownicy są instruowani o zasadach bezpieczeństwa?

- Tak
- Nie / Wystąpiła duża rotacja kadr

7. Czy w okresie objętym monitoringiem w Państwa jednostce/wydziale doszło do incydentów naruszenia cyberbezpieczeństwa (np. wyciek danych, atak ransomware, infekcja złośliwym oprogramowaniem)?

- Nie wykryto incydentów
- Tak (proszę podać datę i krótki opis incyduentu):

.....

OŚWIADCZENIE KOŃCOWE

Oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a efekty projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” są utrzymywane i wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem oraz celami projektu.

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej
za monitoring
(Informatyk Starostwa/ Kierownik
jednostki lub osoba przez niego
upoważniona)

* Część A i B - dotyczy Starostwa Powiatowego w Głogowie oraz Powiatowego Ośrodka Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej w Głogowie

* Część B dotyczy wszystkich jednostek wymienionych w § 1 ust. 2 Zarządzenia