

# Anmeldeformular

Per Fax an +43 (0)1 532 98 90 89 oder E-Mail an office@cis-cert.com

## Antrag zur CIS-Zertifikatsverlängerung

### 1. Zertifikatsinhaber / persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort (PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

E-Mail Firma: \_\_\_\_\_

Mobil Firma: \_\_\_\_\_

Firmenname und -anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CIS Prüfvermerk:

Voraussetzungen zur Zertifikatsverlängerung sind nach vorliegenden Angaben erfüllt:

ja  nein

Datum/Unterschrift Zertifizierungsstelle

Rechnung an:  Firma  Privat

### 2. Zertifikatsdaten (bitte kreuzen Sie das/die Zertifikat/e an)

Zert. Nr.	Zertifikatstitel	Ausstellungsdatum:	Gültig vom:	Gültig bis:
<input type="checkbox"/> ISM-	CIS - Informations Sicherheits Manager			
<input type="checkbox"/> ISA-	CIS - Informations Sicherheits Auditor			

### 3. Nachweis Berufspraxis (für alle Zertifikate):

Als Praxisnachweis (z.B. Bestätigung durch den Arbeitgeber, Interimszeugnis, Eigenerklärung, etc.) ist entsprechen der Gültigkeitsdauer des Zertifikates eine 3 jährige Berufspraxis im Gültigkeitsbereich, Informationssicherheit, nachzuweisen (entweder Nachweis beilegen oder Auflistung gem. nachstehender Tabelle vornehmen).

Schriftlicher Nachweis beigelegt:  ja oder: Praxisnachweis ist hier angeführt

Datum von / bis	Tätigkeit / Bereich	Firma

#### 4. Nachweis Auditpraxis (nur für die Zertifikate Auditor erforderlich):

Als Praxisnachweis sind für den zurückliegenden Gültigkeitszeitraum min. **4 vollständige Informationssicherheitsmanagement Systemaudits** mit insgesamt **mind. 20 Audittagen** (inkl. Vor- und Nachbearbeitung) nachzuweisen. Angaben über die auditierte Firma/Bereich, Auditdatum, Audittage (Anzahl) Auditart und Regelwerke müssen aus den Auditberichten oder den eigenen Aufzeichnungen hervorgehen:

Praxisnachweis (z.B. **Auditpläne**) beigelegt:  ja oder: Praxisnachweis ist hier angeführt  
Praxisnachweis ist hier angeführt:

<b>Firma Bereich</b>	<b>Audit- datum</b>	<b>Audittage /Anzahl</b>	<b>Auditart</b>	<b>Normen/ Regelwerke</b>

#### 5. Refreshing

**24.09. – 25.09.2019**  
Refreshing Lehrgang für Informations  
Sicherheits Manager und Informations  
Sicherheits Auditoren

**Veranstaltungsort:**  
Hotel Stefanie, 1020 Wien, Taborstraße 12  
Tel: +43 (0)1 211 50, Fax: +43 (0)1 21150 160

**29.10. – 30.10.2019**  
Refreshing Lehrgang für Informations  
Sicherheits Manager und Informations  
Sicherheits Auditoren

**Veranstaltungsort:**  
Hotel Stefanie, 1020 Wien, Taborstraße 12  
Tel: +43 (0)1 211 50, Fax: +43 (0)1 21150 160

**Teilnahmegebühr für den Refreshing Lehrgang  
Informations Sicherheits Manager /  
Informations Sicherheits Auditor  
(excl. MWSt.) € 1.380,-**

#### 6. Beanstandungen

Sofern Beanstandungen gegen Sie als Zertifikatsinhaber erfolgen, müssen diese **schriftlich** an die CIS weitergeleitet werden (siehe „Allgemeine Bedingungen für Inhaber von Zertifikaten“, Dokument Nr. d011, in der jeweils gültigen Fassung).

Beanstandungen  ja  nein  nicht bekannt Schriftliche Beanstandungen beigelegt:  ja

Ort/Datum

Unterschrift Zertifikatsinhaber

Der Zertifikatsinhaber versichert mit seiner Unterschrift die Richtigkeit aller in diesem Antrag enthaltenen Angaben und ist auf Verlangen der CIS bereit, diese zu belegen. Weiters bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er die „**Allgemeinen Bedingungen für Inhaber von Zertifikaten (d001)**“ sowie die „Verlängerungskriterien und Gültigkeitsdauer von Zertifikaten (d043)“ in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis genommen hat. Er erklärt sein Einverständnis, dass vorliegende Daten unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.