Ansökan om anmälan av organ för bedömning av överensstämmelse

Detta ansökningsformulär innehåller de uppgifter som ska sändas till FMV i samband med ansökan om att bli anmält organ för bedömning av överensstämmelse enligt EU:s cybersäkerhetsakt (2019/881). Ansökan skickas till [icc@fmv.se](mailto:icc@fmv.se). Vänligen ange ”Ansökan om anmälan av organ för bedömning av överensstämmelse” i ärenderubriken.

Med ansökan ska tillämpligt beslut om ackreditering inklusive omfattningsbilaga bifogas för aktuell europeisk ordning för cybersäkerhetscertifiering. Om anmälan omfattar ett bemyndigande ska FMV:s ärendenummer för bemyndigandebeslutet anges.

Observera att FMV är en myndighet och att uppgifter som kommer in till FMV betraktas som allmän handling och kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

FMV:s behandling av personuppgifter sker enligt gällande lagstiftning och dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om hur FMV behandlar personuppgifter på [www.fmv.se](http://www.fmv.se) och <https://www.fmv.se/verksamhet/ovrig-verksamhet/nationella-myndigheten-for-cybersakerhetscertifiering/>.

# Typ av ansökan

Ange huruvida ansökan avser en ny anmälan, alternativt ändring av tidigare anmälan:

|  |
| --- |
| **Ny anmälan** |
| **Ändring rörande anmält organ**  Ändring av certifieringsordning  Ändring av tillämpningsområde  Ändring av assuransnivå  Ändring av bemyndigande |

# Generell information

|  |
| --- |
| **Certifieringsordning:** Välj ett objekt. |
| **Typ av organ för bedömning av överensstämmelse:**  Certifieringsorgan (CB)  Facilitet för evaluering av informationsteknologisk säkerhet (ITSEF)[[1]](#footnote-1) |
| **Assuransnivå(er):**  Betydande  Hög |
| **Tillämpningsområde/Omfattning[[2]](#footnote-2):**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

# Organ för bedömning av överensstämmelse

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagsnamn:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Land:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Postadress:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **E-mail:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Telefon:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Hemsida:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

# Ackreditering

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum för ackreditering:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Referensnummer för ackreditering:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Tillämpningsområde/Omfattning för ackreditering:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| **Giltighetstid:** Klicka eller tryck här för att ange text. | |

# Information om bemyndigande (i förekommande fall)

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum för bemyndigande:**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **FMV:s diarienummer för bemyndigande:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

# Ytterligare information

|  |
| --- |
| **Ytterligare information som krävs i enlighet med relevant certifieringsordning (om tillämpligt):**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

1. Gäller för certifieringsordningen EUCC [↑](#footnote-ref-1)
2. Exempelvis ackrediteringens tillämpningsområde, kategorier eller typer av produkter, tjänster och processer. [↑](#footnote-ref-2)