

Standardrapport for udført sårbarhedsscanning

**Information om
tilladelsesinde-
haver eller spille-
verandør**

Navn

Adresse

Postnr. og by

Kontaktperson

E-mailadresse

Telefonnummer

Scanningsdato

Forrige scanning:

Nuværende scanning:

Forventet *næste* scanning:

**Information om
scanningsvirk-
somheden**

Navn

Adresse

Postnr. og by

Kontaktperson

E-mailadresse

Telefonnummer

Link til ASV eller CREST

Alternativt kan dokumentation for gyldig ASV-godkendelse eller CREST-akkreditering vedlægges standardrapporten.

**Scanningsvirk-
somhedens leve-
randør**

Skal kun udfyldes hvis scanningsvirksomheden har anvendt en underleverandør.

Navn

Adresse

Postnr. og by

Sårbarhedsscanningen skal tilrettelægges af personer, der er tilstrækkeligt kvalificeret. Personalet, som tilrettelægger sårbarhedsscanningen, skal have mindst 5 års erfaring med sårbarhedsscanning af systemer og have en personlig certificering, som demonstrerer kompetence for sårbarhedsscanning.

Tilrettelæggelsen/udførelsen af sårbarhedsscanningen skal superviseres jf. kravene til supervisering i afsnit 2.3 i Spillemyndighedens certificeringsprograms generelle krav. Derudover skal supervisoren vurdere resultatet af sårbarhedsscanningen og behovet for eventuelt afledte udbedringer af sårbarheder.

Indsæt herunder informationer om personalet, der henholdsvis tilrettelægger, udfører og superviserer arbejdet.

**Personale som
tilrettelægger
sårbarhedsscanningen**

Navn: _____

Uddannelse og øvrige kvalifikationer	Periode
Erfaring	Sæt kryds
5 års praktisk erfaring med at foretage PCI/ASV sårbarhedsscanninger	
Certificering	Sæt kryds
Certificeret ASV Employee	
CREST CPSA certificering	
CREST CRT certificering	
Anden certificering (Anfør hvilken): _____	

Navn: _____

Supervisor:

Uddannelse og øvrige kvalifikationer	Periode

Det er supervisorens ansvar at vurdere resultatet og underskrive standardrapporten og derved indestå for, at sårbarhedsscanningen er udført fagligt forsvarligt.

**Resultat af
sårbarheds-
scanning**

Er sårbarhedsscanningen gennemført og bestået?

Ja ____ Ja, fejl er rettet ____ Nej ____

Andre oplysninger Øvrige oplysninger, som er relevante for Spillemyndigheden skal I oplyse i bilaget.

Erklæring og underskrift

Jeg erklærer ved min underskrift, at de oplysninger, der er afgivet i denne rapport, er korrekte. Jeg er indforstået med, at manglende oplysninger eller bevidste fejl i oplysningerne, kan medføre at rapporten bliver afvist. Hvis der sker ændringer i de afgivne oplysninger, skal I straks underrette Spillemyndigheden.

Dato	Navn	Underskrift
_____	_____

Dato	Navn	Underskrift
_____	_____

Indlevering

Denne rapport skal leveres af:

- Tilladelsesindehavere
- Spilleleverandører

Rapporten skal leveres til Spillemyndigheden via:

- Kontaktformularen på Spillemyndighedens hjemmeside