



SILMOS-Q s.r.o.

*Certifikační orgán
pro certifikaci systémů managementu
akreditovaný Českým institutem pro akreditaci, o.p.s.
podle ČSN EN ISO/IEC 17021-1*

Křížíkova 70, 612 00 Brno

☎+✉ 541 633 291

e-mail: silmos-q@silmos-q.cz

www.silmos-q.cz

DOTAZNÍK – příloha k žádosti o certifikaci

- Systému managementu kontinuity podnikání (BCMS) podle ČSN EN ISO 22301:2013**

Číslo žádosti:

Žadatel nevyplňuje!

Tento dotazník umožňuje žadateli o certifikaci stanovit vlastní míru připravenosti pro auditování v rámci certifikačního procesu.

Všechny údaje obsažené v Žádosti o certifikaci a v tomto dotazníku jsou ze strany certifikačního orgánu SILMOS-Q s.r.o. pokládány za důvěrné a bez souhlasu žadatele nesmějí být sdělovány třetím stranám.

Otázky obsažené v dotazníku vycházejí ze znění platných norem pro certifikaci BCMS a norem souvisejících.

Pokyny pro vyplňování dotazníku:

Odpovědi na dotazy vyznačte křížkem v příslušném políčku. V případě podrobnějších dotazů uveďte stručnou a výstižnou odpověď, nebo uveďte odkaz na název, číslo, kapitolu a stranu dokumentu, který obsahuje vyčerpávající odpověď na danou otázku.

1. Všeobecná část

Uved'te názvy dokumentů (norem a předpisů), ze kterých jste vycházeli při budování a zavádění BCMS,

2. Všeobecné požadavky

Máte stanovenou a dokumentovanou svoji politiku BCMS vč. závazků týkajících se BCMS?

ANO

NE

Máte stanoveny a dokumentovány odpovědnosti, pravomoci, a vzájemné vztahy pracovníků, kteří ovlivňují BCMS?

ANO

NE

Máte vytvořeny zdroje a stanoveny kompetence včetně zajištění povědomí pro řídicí, výkonné a ověřovací procesy BCMS?

ANO

NE

Máte vytvořeny postupy pro interní (v rámci organizace) a pro externí komunikaci (se zainteresovanými stranami)?

ANO

NE

Identifikovali jste Vaše zainteresované strany relevantní pro BCMS a porozuměli jste jejich potřebám a očekáváním (požadavkům)?

ANO

NE

Jmenovali jste pracovníka (člena vedení) majícího pravomoci k uplatňování, přezkoumávání a zlepšování BCMS?

ANO

NE

Máte vytvořen postup pro přezkoumávání BCMS vedením organizace a udržujete o tom potřebné záznamy?

ANO

NE

Máte vytvořen, dokumentován a udržován BCMS jako prostředek k zajištění požadavků systémových norem pro BCMS, a máte zpracovány dokumentaci BCMS a související dokumentaci pro podporu jednotlivých procesů?

ANO

NE

Vyjmenujte dokumenty BCMS (dokumentované informace), kterými budete dokladovat dokumentovaný systém BCMS:

Obsahuje Vaše dokumentace BCMS dostatečný popis celého BCMS Vaší organizace?

ANO

NE

Kdo má vrcholovou odpovědnost za tvorbu, aktualizaci a udržování dokumentace BCMS?

Titul:

Jméno:

Příjmení:

Funkce:

Kdo schvaluje dokumentaci BCMS, popř. další související dokumenty?

Titul:

Jméno:

Příjmení:

Funkce:

Máte definováno a dokumentováno plánování BCMS (postupy pro opatření pro řešení rizik a příležitostí, pro cíle kontinuity podnikání a pro plánování změn BCMS)?

ANO

NE

Máte vytvořeny a udržovány postupy pro identifikaci, registraci, přístup, ukládání, udržování a uchovávání záznamů BCMS?

ANO

NE

Máte stanoveny postupy pro interní audity BCMS a vypracován plán interních auditů BCMS?

ANO

NE

Kdy jste provedli interní audit Vašeho BCMS? (uved'te datum)

Kdo má u Vás odpovědnost za provádění interních auditů?

Titul:

Jméno:

Příjmení:

Funkce:

Kdo má u Vás odpovědnost za přezkoumávání BCMS?

Titul:

Jméno:

Příjmení:

Funkce:

Perioda přezkoumávání BCMS:

Stává se, že osoby provádějící interní audit BCMS odpovídají za jimi auditované oblasti?

ANO

NE

Zajišťujete si interní audity externě?

ANO

NE

Máte zajištěn též systém neplánovaných interních auditů?

ANO

NE

Máte stanoveny osoby odpovědné za schvalování opatření k nápravě k neshodám zjištěných při interních i externích auditech?

ANO

NE

Máte stanoveny osoby odpovědné za kontrolu realizace nápravných opatření?

ANO

NE

Máte stanovené postupy pro hodnocení výkonnosti BCMS?

ANO

NE

Jste seznámeni se závazky vyplývajícími z certifikace BCMS?

ANO

NE

Máte vytvořeny a udržovány postupy k identifikaci rizik a příležitostí související s činnostmi Vaší organizace?

ANO

NE

Máte zaveden a zdokumentován postup pro identifikaci, zajištění přístupu a posuzování příslušných požadavků zákonů a předpisů, k jejichž dodržování jste se zavázali?

ANO

NE

Požadavky BCMS:

Máte zavedený a dokumentovaný proces pro analýzu dopadů a posuzování rizik?

ANO

NE

Máte zavedeny postupy pro komunikaci a varování v případě zjištění rušivého incidentu?

ANO

NE

Máte zavedeny dokumentované postupy kontinuity podnikání pro zvládnutí rušivých incidentů a obnovu zasažených činností (Plány kontinuity podnikání)?

ANO

NE

Je prováděn nácvik a zkoušení Vašich postupů kontinuity podnikání?

ANO

NE

V.....dne.....

.....

jméno ,funkce a podpis
pracovníka, který dotazník vyplnil