Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Grantowego – Wzór Wniosku o przyznanie Grantu (Formularz Aplikacyjny)

Nr naboru:

Nr formularza:

Data złożenia aplikacji o grant:

Formularz Aplikacyjny o Grant w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE GŁÓWNE O PROJEKCIE** | | |
| **Program** | Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy (FERC) | |
| **Priorytet** | II Zaawansowane usługi cyfrowe | |
| **Działanie** | 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa | |
| **Fundusz** | EFRR | |
| **Numer naboru** | FERC.02.01-IP.01-00-001/23 | |
| **Tytuł projektu** | Wdrożenie systemu zawierającego moduły SIEM, SOAR i PDP | |
| **Koncepcja realizacji projektu** | 1. Tytuł projektu:  Wdrożenie systemu zawierającego moduły SIEM, SOAR.  2. Wprowadzenie:  Wdrożenie systemu zawierającego w sobie narzędzia CMDB, GRC, SIEM, SOAR. Implementacja rozwiązania pozwoli podnieść poziom cyberbezpieczeństwa w organizacji, świadomości sytuacyjnej, zapewniając kompletny i gotowy proces zarządzania bezpieczeństwem.  3. Cele projektu:  Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa oraz wiedzy w zakresie:   * detekcji zdarzeń/ incydentów z automatyzacją reakcji na wykryte zdarzenia/ incydenty * szacowania ryzyka cyberzagrożeń w trybie ciągłym dla osób fizycznych oraz procesów i zasobów w organizacji * rejestrowania zdarzeń i obsługa incydentów dotyczących danych osobowych * zgłaszania naruszeń bezpieczeństwa w czasie wymaganym przez ustawę * wykrywania i odnotowywania zmian inwentaryzacyjnych oraz utrzymywania aktualnej bazy danych pod względem komponentów infrastruktury oraz relacji między nimi   4. Budżet:  **[Podaj przybliżony koszt realizacji projektu]**  **[Wskaż źródła finansowania] - procentowo według załącznika nr 2 (excel z kwotami dostarczonymi przez ministerstwo)**  5. Kryteria sukcesu:  - Korelacja zdarzeń, tj. możliwość analizy logów zarówno w czasie rzeczywistym jak i w oparciu o dane historyczne. Standardowe reguły korelacyjne, które mają na celu założenie potencjalnych incydentów, przeznaczonych do obsługi przez operatora.  - Analiza ryzyka przeliczana automatycznie na podstawie zasobów oraz procesów biznesowych, w oparciu o kontekst dokumentacji elektronicznej sieci organizacji, która została zaimplementowana w systemie podczas wdrożenia. Analiza ryzyka na podstawie standardowych macierzy oraz wartości słownikowych związanych z potencjalnymi zagrożeniami. System wykazuje konsekwencje danego zagrożenia, rekomendację w związku z bezpieczeństwem oraz potencjalny wektor ataku, z którego może wynikać zagrożenie  - Możliwość automatyzacji weryfikacji incydentu, tj. wykorzystanie scenariusza związanego z automatycznym zebraniem informacji na temat logu, który wygenerował potencjalny incydent. Scenariusz pozwala na poszukiwanie IoC w logu w oparciu o m.in. zewnętrzne bazy reputacyjnej. Po omówieniu szczegółów – możliwość automatyzacji reakcji na incydent.  - Priorytetyzacja – możliwość odwołania się m.in. do kontekstu elektronicznej dokumentacji sieci organizacji wdrożonej w systemie. Pozwala to na zmianę bazowego priorytetu incydentowej reguły bezpieczeństwa w zależności od kontekstu mapy logicznej. Użytkownik posiada kontekstową informację o priorytecie potencjalnych incydentów (np. w nawiązaniu do informacji do krytyczności lub rodzaju zasobu IT).  6. Monitorowanie postępów:  Cykliczne spotkania monitorujące procent realizacji projektu, bazujące na planie realizacji z punktu 3.  7. Zakończenie projektu:  Spełnienie celów założonych w punkcie 2. Wdrożenie systemu zakończone szkoleniem z systemu i zarządzania cyberbezpieczeństwem. | |
| **IDENTYFIKACJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** | | |
| **Systemowy identyfikator wniosku** |  | |
| **Numer złożonego wniosku** |  | |
| **DANE GRANTOBIORCY** | | |
| **Miejsce realizacji projektu** | **Projekt realizowany na terenie całego kraju** | Nie |
| **TERYT** |  |
| **Województwo** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Powiat** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Gmina** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Maksymalna kwota dofinansowania grantu dla Grantobiorcy (liczona po współczynniku dochodów Grantobiorcy (w PLN)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Minimalna wysokość wkładu własnego (wyrażona w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Procent dofinansowania UE (w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Procent dofinansowania BP (w %)** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Informacje o Grantobiorcy** | **NIP** |  |
| **Nazwa Grantobiorcy** | Pole wypełniane automatycznie |
| **REGON** | Pole wypełniane automatycznie |
| **KRS** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Forma prawna Grantobiorcy** | Pole wypełniane automatycznie |
| **Adres siedziby** | **Kraj** | Polska |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres ePUAP** |  |
| **Numer telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU** | |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NR RACHUNKU BANKOWEGO GRANTOBIORCY** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTACJI GRANTOBIORCY** | |
| **OSOBA NR 1 (PODPIS)** | |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |
| **OSOBA NR 2 (PODPIS)** | |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |
| **OSOBA NR 3 (KONTRASYGNATA)** | |
| **1. Imię/Imiona** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Stanowisko** |  |
| **4. Adres e-mail** |  |
| **5. Numer telefonu** |  |

|  |
| --- |
| **ZAKRES RZECZOWY PROJEKTU** |
| |  |  | | --- | --- | | **Zadanie** | Zwiększenie poziomu i wiedzy z zakresu  cyberbezpieczeństwa poprzez wdrożenie  dedykowanego systemu | | **Zadanie 1** | Zwiększenie poziomu i wiedzy z zakresu  cyberbezpieczeństwa, poprzez wdrożenie  systemu, zawierającego funkcjonalności:  - SIEM  - SOAR  - GRC  - CMDB  Oraz podniesienie poziomu wiedzy i kompetencji  z zakresu zarządzania cyberbezpieczeństwem,  poprzez przeprowadzenie szkoleń. | |
| **ZAKRES FINANSOWY PROJEKTU** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | |  | | **Nazwa kosztu** | |  | | **Cena jednostkowa** | |  | | **Liczba jednostek** | |  | | **Razem** | **Wydatki ogółem** |  | | **Wydatki kwalifikowalne** |  | | **Wydatki niekwalifikowalne** |  | | **Dofinansowanie** |  | | **Wkład własny** |  | | **Wydatki ogółem** | |  | | | **MONTAŻ FINANSOWY** | | | | | **Wydatki ogółem** | |  | | | **Wydatki kwalifikowalne** | |  | | | **Dofinansowanie** | |  | | | **Procent dofinansowania** | |  | | | **Wkład UE** | |  | | | **Procent dofinansowania UE** | |  | | | **Procent dofinansowania BP** | |  | | | **Wkład BP** | |  | | | **Wkład własny z wydatków ogółem** | |  | | | **Wkład własny z wydatków kwalifikowalnych** | |  | | | **Procent wkładu własnego kwalifikowalnego** | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa źródła finansowania wydatków** | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| Dofinansowanie: | 0,00 | 0,00 |
| Razem wkład własny: | 0,00 | 0,00 |
| Budżet państwa | 0,00 | 0,00 |
| Budżet jednostek samorządu terytorialnego | 0,00 | 0,00 |
| Inne krajowe środki publiczne | 0,00 | 0,00 |
| Prywatne: | 0,00 | 0,00 |
| Suma: | 0,00 | 0,00 |

|  |
| --- |
| **Pouczony(-a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,**  **w tym o konieczności zwrotu przyznanego w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” wsparcia** |
| * Oświadczam, że w przypadku projektu nie nastąpiło, nie następuje i nie nastąpi nakładanie się finansowania przyznanego z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, Funduszu Spójności lub innych funduszy, programów, środków i instrumentów finansowych Unii Europejskiej ani krajowych środków publicznych, a także z państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA). |
| * Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem naboru i akceptuję jego zasady. |
| * Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków UE. |
| * Oświadczam, że podane przeze mnie dane w Formularzu Aplikacyjnym o grant i złożone oświadczenia są prawdziwe. |
| * Zobowiązuję się, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, do przesłania dokumentów potwierdzających upoważnienie do reprezentacji dla osób podpisujących umowę grantową. |
| * Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Kompletnego Schematu Grantowego w projekcie “Cyberbezpieczny Samorząd” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. |
| * Oświadczam, że przestrzegam przepisów dotyczących zasad horyzontalnych, o których mowa w art. 9 lub motywie 6 rozporządzenia nr 2021/1060. |
| * Oświadczam, że w związku z aplikowaniem w projekcie „Cyberbezpieczny Samorząd” nie jestem podatnikiem VAT i w okresie realizacji projektu FERC nie będzie podejmowana działalność, której skutkiem będzie nabycie statusu podatnika VAT albo jestem podatnikiem VAT zarejestrowanym we właściwym dla siebie urzędzie skarbowym, który w okresie realizacji projektu w zakresie nabyć objętych wnioskiem o dofinansowanie projektu FERC nie będzie miał prawnej możliwości odzyskania VAT. |
| * Oświadczam, że nie podlegam pomocy publicznej nie otrzymałem/łam pomocy de minimis na przedsięwzięcie, na którego realizację złożony został wniosek o dofinansowanie. |