

Kvartalsmæssig standardrapport for program for styring af systemændringer

Tilladelses- indehaver	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CVR-/SE-nr.
	Kontaktperson/Mailadresse	

Periode og rap- portdato	Denne rapport dækker følgende periode (fra / til):	Rapportdato

Testvirksomhed	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CVR-/SE-nr.
	Kontaktperson/Mailadresse	
	Har testvirksomheden en gyldig akkreditering?	
	Ja, vedlæg dokumentation ____	Nej ____

Testvirksomhe- dens underleve- randør	Navn
	Adresse
	Postnr. og by
Skal kun udfyldes hvis testvirksomheden har brugt en underleve- randør	

De ansatte skal sørge for, at certificeringen bliver udført fagligt forsvarligt og skal supervisere og attestere certificeringserklæringen. Flere ansatte, som til sammen opfylder kravene, kan i fællesskab supervisere og attestere certificeringen.

Ansatte	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CPR-/ID-nr.
	Mailadresse	

Ansatte	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CPR-/ID-nr.
	Mailadresse	

Krav de ansatte skal opfylde

a) supervisoren skal have en relevant uddannelse eller andre relevante kvalifikationer

Navn	
Uddannelse	Periode
Relevante kvalifikationer	Periode
Navn	
Uddannelse	Periode
Relevante kvalifikationer	Periode

b) supervisoren skal være certificeret som

International Information Systems Security Certification Consortium (ISC) 2 Certified Information Systems Security Professional (CISSP)

Ja ____ Nej ____

Navn	
Payment Card Industry (PCI) Qualified Security Assessor (QSA)	
Ja ____	Nej ____

Navn	
Information Systems Audit and Control Association (ISACA) Certified Information Systems Auditor (CISA)	
Ja ____	Nej ____

c) Oplysninger om supervisoren, som har mindst 5 års erfaring med at inspicere spilsystemer eller lignende for en akkrediteret eller certificeret virksomhed

Navn	
Uddannelse	Periode
Kvalifikationer og erfaring med at teste spilsystemer	Periode
Kvalifikationer og erfaring med at teste spilsystemer	Periode

Underleverandør

Ændringer kan foretages på baggrund af anbefaling fra tilladelsesindehaverens underleverandører. Den akkrediterede testvirksomhed skal på baggrund af en analyse tage stilling til berettigelsen af hver enkelt beslutning om ikke at følge anbefalinger.

Har tilladelsesindehaveren afvist at implementere ændringer anbefalet af en underleverandør?

Ja, udfyld bilaget _____ Nej _____

Verificering af gennemførte systemændringer

I skal oplyse, om der er foretaget ændringer af tilladelsesindehaverens spilsystem inden for de seneste tre måneder. Hvis der er foretaget ændringer skal det oplyses, hvilken relevanskode ændringerne har haft, og om der er foretaget ny certificering på baggrund af ændringerne. I kan se en beskrivelse af kravene til ændringer i Spillemyndighedens certificeringsprogram *Program for styring af systemændringer*.

Systemændringer og relevanskode

Er der foretaget ændringer i spilsystemet med relevanskode 3 de seneste tre måneder?

Ja, udfyld bilaget _____ Nej _____

Er der foretaget ændringer i spilsystemet med relevanskode 2 de seneste tre måneder?

Ja, udfyld bilaget _____ Nej _____

Er der foretaget ændringer i spilsystemet med relevanskode 1 de seneste tre måneder?

Ja, udfyld bilaget _____ 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 på denne certificeringsrapport er korrekte. Jeg er indforstået med, at manglende oplysninger eller bevidste fejl i oplysningerne, kan medføre at certificeringsrapporten bliver afvist. Hvis der sker ændringer i de afgivne oplysninger, skal I straks underrette Spillemyndigheden.

Dato

Underskrift

_____

Dato

Underskrift

_____