

Standardrapport for udført sårbarhedsscanning

**Tilladelses-
indehaver**

Navn

Telefonnummer

Adresse

Postnr. og by

CVR-/SE-nr.

Kontaktperson/Mailadresse

Certificeringsdato

Forrige scanning

Certificerings dato

Forventet dato for næste scanning

Testvirksomhed

Navn

Telefonnummer

Adresse

Postnr. og by

CVR-/SE-nr.

Kontaktperson/Mailadresse

Har testvirksomheden en gyldig akkreditering?

Ja ____

Nej ____

**NB: Dokumentation for akkreditering skal vedlægges.
Alternativt indsættes link til akkreditering her:**

Link til akkreditering:

**Testvirksomhe-
dens underleve-
randør**

Skal kun udfyldes hvis
testvirksomheden har
brugt en underleve-
randør

Navn

Adresse

Postnr. og by

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. Udfyld nedenstående sektion med informationer om en supervisor, der opfylder kravene for hver af sektionerne (a, b og c). Det kan være én supervisor, der opfylder samtlige krav eller en forskellig supervisor for hver sektion.

Krav supervisor

a) Personen, der superviserer og/eller attesterer denne rapport skal have en relevant uddannelse eller andre relevante kvalifikationer

Navn	Telefonnummer
E-mail adresse	
Uddannelse	Periode
Relevante kvalifikationer	Periode

b) Personen, der superviserer og/eller attesterer denne rapport skal være certificeret:

Navn

Navn på certificering	Sæt kryds
EC-Council, Certified Ethical Hacker (CEH)	
EC-Council, Licensed Penetration Tester (LPT)	
IACRB Certified Penetration Tester (CPT)	
GIAC Certified Penetration Tester (CPEN)	
CESG CHECK Team Leader	
CESG CHECK Team Member	
CREST Infrastructure Certification	
CREST Registered Tester	
Tiger Scheme Senior Security Tester	
Tiger Scheme Qualified Security Tester	
Offensive Security Certified Professional (OSCP)	

Tilladelsesindehavers underleverandører

Det er tilladelsesindehaverens ansvar, at deres underleverandør(-er) får foretaget sårbarhedsscanninger i overensstemmelse med certificeringsprogrammet. Testvirksomheden skal sikre sig, at tilladelsesindehaverens underleverandør(-er) har en gyldig sårbarhedsscanning. I skemaet nedenfor anføres oplysninger om eventuelle underleverandørers sårbarhedsscanninger.

Navn på underleverandør	Dato for sårbarhedsscanning (DD-MM-YYYY)	Er scanning bestået: Ja/Nej

Sårbarhedsscanning

Er sårbarhedsscanningen gennemført og bestået?

Ja ____ Ja, fejl er rettet ____ Nej ____

NB: Hvis en enkelt underleverandørs sårbarhedsscanning ikke er bestået, så kan den samlede sårbarhedsscanning heller ikke bestås. Hvis sårbarhedsscanningen ikke er bestået, skal der, i bilaget til rapporten, beskrives en plan for udbedring af sårbarhederne samt beskrives hvilke kompenserende kontroller, der udføres, indtil sårbarhederne er udbedret.

Intern funktion

Er sårbarhedsscanningen foretaget af en intern funktion hos tilladelsesindehaver?

Ja ____ 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	Navn	Underskrift
_____	_____

Dato	Navn	Underskrift
_____	_____