

IZJAVA

o pristanku na provođenje postupaka provjere ranjivosti

Ovom izjavom izjavljujem da sam kao odgovorna osoba ustanove članice CARNET-a,

(puni naziv ustanove članice CARNET-a)

suglasan s provođenjem postupaka provjere ranjivosti računalne mreže i sustava u vlasništvu ustanove članice CARNET-a. Postupke provjere ranjivosti obavljat će Hrvatska akademska i istraživačka mreža – CARNET, odnosno Odjel za Nacionalni CERT. Potrebne tehničke detalje postupka provjere ranjivosti Nacionalni CERT dogovara s ovlaštenom kontakt osobom.

Hrvatska akademska i istraživačka mreža – CARNET ne može dati jamstvo da će nakon obavljenog postupka provjere ranjivosti i poduzimanja korektivnih mjera sukladno pronađenim rezultatima informacijski sustav ustanove članice CARNET-a biti siguran od svih oblika napada.

Hrvatska akademska i istraživačka mreža – CARNET neće snositi odgovornost za bilo kakvu štetu i/ili poremećaje u redovitom radu informacijskog sustava ustanove članice CARNET-a do kojih može doći uslijed provođenja postupka provjere ranjivosti.

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem suglasnost sa svim prije navedenim uvjetima.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

Odgovorna osoba:

(ime i prezime)

(potpis odgovorne osobe)

M.P.