|  |
| --- |
| **Rigspolitiet**  Nimbusparken 24,4  2000 Frederiksberg  T: 45 15 21 65  E: sine@sikkerhedsnet.dk |

|  |
| --- |
| **Ansøgning om tilslutning af SINE-løsning** |

|  |
| --- |
| [Ansøgningsdato indsættes] |

Følgende skema skal udfyldes og indsendes til Center for Beredskabskommunikation, hvis et eller flere beredskaber ønsker at ansøge om tilslutning af en SINE-løsning. Eventuelle bilag kan vedlægges som dokumentation.

Det udfyldte ansøgningsskema fremsendes til Center for Beredskabskommunikation via mail: sine@sikkerhedsnet.dk eller med almindelig post (adresse ses øverst i dette dokument).

Som hjælp til at udfylde skemaet henvises til ”Vejledning til ansøgning om tilslutning af SINE-løsning”. Under skemaets punkt 4 skal ansøgeren med sin underskrift tilkendegive at have læst og accepteret ”Vilkår for tilslutning og anvendelse af SINE-løsning”, før Center for Beredskabskommunikation kan tage stilling til ansøgningen. Begge dokumenter kan downloades fra Center for Beredskabskommunikations hjemmeside (samme sted som dette ansøgningsskema).

Der må ikke tilføjes tekst i de grå felter.

|  |
| --- |
| **1) Overordnede oplysninger om ansøger** |
| Beredskab:  Ansvarlig leder:  Kontaktperson:  Tlf:  E-mail: |
| **1.2) Formål/opgave** |
|  |
| **1.3) Hvem skal anvende løsningen?** |
|  |
| **1.4) Hvem er driftsansvarlig for løsningen?** |
| Navn:  Titel:  Tlf:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **2) Ansøgningstype**  Forbindes løsningen til SINE igennem en ICCS, udfyldes pkt. 2a) og underliggende punkter.  Forbindes løsningen til SINE igennem en radio, udfyldes pkt. 2b) og underliggende punkter.  Forbindes løsningen til SINE igennem Central Datatjeneste, udfyldes pkt. 2c) og underliggende punkter. |
| **2a) ICCS-baseret løsning**  Denne sektion af ansøgningsskemaet udfyldes, hvis der er tale om en løsning, der tilgår SINE igennem en ICCS. |
| **2a.i) Beskrivelse af den valgte (ICCS) løsning** |
|  |
| **2a.ii) Anvendte applikationer** |
|  |
| **2a.iii) Anvendte interfaces** |
| **Sæt kryds:**  MCC7500 CADI SDR PD Motolocator |
| **2a.iv) Anfør ICCS-type** |
| Tilslutning til eksisterende ICCS?  nej, der ansøges samtidig om en ICCS  nej, der ansøges samtidig om samarbejde om en ICCS (erklæring i punkt 5 vedlægges)  ja, beredskabet har selv en ICCS, eller har allerede fået godkendt et samarbejde om en ICCS  NB: Se særskilt information om bestilling af ICCS i vejledningen til skemaet.  Antal betjeningspladser:  Redundant linjefremføring? nej ja  NB: Redundant linjefremføring er en forudsætning for fuld oppetidstidsgaranti for en ICCS. |
| **2b) Radiobaseret løsning**  Denne sektion af ansøgningsskemaet udfyldes, hvis der er tale en løsning, der tilgår SINE igennem en radio. |
| **2b.i) Beskrivelse af den valgte (radiobaserede) løsning.** |
|  |
| **2b.ii) Anvendte applikationer** |
|  |
| **2c) Central Datatjeneste løsning**  Denne sektion af ansøgningsskemaet udfyldes, hvis der er tale om en løsning, der tilgår SINE igennem Central Datatjeneste. |
| **2c.i) Beskrivelse af den valgte (Central Datatjeneste) løsning** |
|  |
| **2c.ii) Anvendte applikationer** |
|  |
| **2c.iii) Tilslutningstype (Central Datatjeneste)** |
| **Sæt kryds:**  Forbindelse via VPN over internet – token-baseret  Forbindelse via VPN over internet – firewall-baseret  Forbindelse via dedikeret E1 forbindelse  Forbindelse via en ICCS  Der ansøges samtidig om adgang til Central Datatjeneste:  nej  ja |
| **3) Distribution** |
|  |
| **3.1) Hvor er udstyret placeret?** |
|  |
| **3.2) Forventet idriftsættelse af applikationer og udstyr**  Tidsplan for udrulning herunder også etapeopdeling af funktioner. |
|  |
| **3.4) Estimering af kapacitetsbelastning** |
|  |
| **3.5) Angivelse af geografisk område**  Her angives det geografiske område, der er omfattet af løsningen (fx kommune A, B og C). |
|  |

|  |
| --- |
| **4) Eventuelle bemærkninger og underskrift** |
| **4.1) Særlige forhold/bemærkninger** |
|  |
| **4.2) Underskrift**  Ansøgeren bekræfter ved sin underskrift at have læst og accepteret ”Vilkår for tilslutning og anvendelse af SINE-løsning”. |
| **Navn:**  **Titel:**  **Dato og underskrift:** |

|  |
| --- |
| **5) Erklæring om samarbejde mellem brugere** |
| Ved udfyldelse af nedenstående erklærer de angivne brugere ved deres underskrift et ønske om indgåelse af et samarbejde om anvendelse af SINE-løsning, samt samarbejde om nedenstående tilslutningstype.  Sæt kryds ved anvendte tilslutningstype (ved anvendelse af en kombination af ICCS og Central Datatjeneste, sættes kryds i begge):  ICCS Central Datatjeneste  Der udfyldes kun én erklæring pr. samarbejde.  Dette skema udfyldes og indsendes til Center for Beredskabskommunikation sammen med ansøgningsskemaet ovenfor. |
| **5.1) Kontaktoplysninger på de brugere, der ønsker at indgå et samarbejde**  Tilføj eventuelt flere felter hvis nødvendigt. |
| *Bruger:*  *Ansvarlig leder:*  *Tlf:*  *E-mail:* |
| *Bruger:*  *Ansvarlig leder:*  *Tlf:*  *E-mail:* |
| *Bruger:*  *Ansvarlig leder:*  *Tlf:*  *E-mail:* |
| **5.2) Hvem er fælles ansvarlig kontaktperson i forhold til SINE på vegne af brugere i pkt. 5.1?** |
| *Bruger:*  *Navn:*  *Stilling:*  *Tlf:*  *E-mail:* |
| **5.3) Underskrift fra alle brugere**  Angiv navn på ansvarlig leder med blokbogstaver samt underskrift |
| Navn:  --------------------------------  Underskrift:  -------------------------------- |
| Navn:  --------------------------------  Underskrift:  -------------------------------- |
| Navn:  --------------------------------  Underskrift:  -------------------------------- |