

ACID
ENGAGEMENT DE RESPONSABILITE
DE LA PERSONNE MORALE

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Titre et/ou fonction :

Représentant de (entité Personne morale) :

Demande la fourniture de la solution de chiffrement ACID Cryptofiler au titre du/des contrat(s) du ministère des Armées ci-après et/ou de la fiche justificative du besoin de référence :

Et j'assure que :

qu'un correspondant ACID¹ sera désigné² en permanence ;

le logiciel ACID Cryptofiler sera installé conformément au chapitre 6 (Les bibliothèques cryptographiques) de la procédure d'emploi ACID de la DGA (SDI SECNUM N°2329) ;

le système d'information sur lequel sera installé et exploité le logiciel ACID Cryptofiler est homologué au niveau RESTREINT ;

si la case n'est pas cochée dans l'un des trois précédents cas, préciser pourquoi :

Désignation du/des système(s) d'information :

Désignation de(s) l'administrateur(s) de sécurité habilité (personne physique ou morale) (nom et prénom) :

Validité(s) et référence(s) de l'homologation :

Date, cachet et signature :

¹ Officier de sécurité des systèmes d'information, Correspondant SSI, Officier chiffre.

² Plusieurs désignations possibles (dans la limite de 3 personnes pour une entité).