



SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 73

Rozeslána dne 12. července 2018

Cena Kč 54,-

O B S A H:

140. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění pozdějších předpisů
 141. Vyhláška o hlášení závažných bezpečnostních a provozních incidentů osobami oprávněnými poskytovat platební služby
-

140**VYHLÁŠKA**

ze dne 22. června 2018,

**kterou se mění vyhláška č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání
a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění pozdějších předpisů**

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy stanoví podle § 23 odst. 3 a § 161c odst. 2 písm. c) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění zákona č. 383/2005 Sb., zákona č. 49/2009 Sb. a zákona č. 101/2017 Sb.:

Čl. I

Vyhláška č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění vyhlášky č. 454/2006 Sb., vyhlášky č. 256/2012 Sb., vyhlášky č. 197/2016 Sb. a vyhlášky č. 243/2017 Sb., se mění takto:

1. § 4 včetně poznámky pod čarou č. 3 zní:

„§ 4

(1) Škola tvořená pouze třídami prvního stupně má nejnižší počet žáků ve třídě v případě

- a) školy tvořené jednou třídou 10 žáků,
- b) školy tvořené dvěma třídami průměrně 12 žáků,
- c) školy tvořené třemi třídami průměrně 14 žáků,
- d) školy tvořené čtyřmi a více třídami průměrně 15 žáků.

(2) Škola tvořená třídami prvního a druhého stupně má nejnižší průměrný počet žáků ve třídě 17 žáků a v případě školy, která má nejvíše 2 třídy v každém ročníku, 15 žáků.

(3) Škola s jazykem národnostní menšiny³⁾ tvořená pouze třídami prvního stupně má nejnižší počet žáků ve třídě v případě

- a) školy tvořené jednou třídou 8 žáků,
- b) školy tvořené dvěma a více třídami průměrně 10 žáků.

(4) Škola s jazykem národnostní menšiny tvořená třídami prvního a druhého stupně má nejnižší průměrný počet žáků ve třídě 10 žáků.

(5) Nejvyšší počet žáků ve třídě je 30. Nejvyšší počet žáků podle věty první se snižuje o 2 za každého žáka s přiznaným podpůrným opatřením čtvrtého a pátého stupně vzdělávajícího se ve třídě; to platí i v případě žáka s přiznaným podpůrným opatřením třetího stupně z důvodu mentálního postižení. Nejvyšší počet žáků podle věty první se dále snižuje o 1 za každého žáka s přiznaným podpůrným opatřením třetího stupně, který není uvedený ve větě druhé. Postupem podle věty druhé a třetí lze snížit nejvyšší počet žáků ve třídě nejvíše o 5. Snížení nejvyššího počtu žáků ve třídě podle věty druhé a třetí se neuplatní u školy, které v jeho uplatnění brání plnění povinnosti přednostního přijetí žáka podle § 36 odst. 7 školského zákona nebo dojde-li ke změně stupně podpůrného opatření u žáka zařazeného ve třídě v průběhu školního roku.

(6) Počet žáků ve třídě zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona se řídí právním předpisem upravujícím vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami. Do průměrného počtu žáků na třídu podle odstavců 1 až 4 se tyto třídy nezapočítávají.

³⁾ § 14 odst. 2 školského zákona.“.

2. Za § 7 se vkládají nové § 7a a 7b, které včetně nadpisů znějí:

„§ 7a

Maximální počet hodin výuky v přípravné třídě financovaný ze státního rozpočtu

Maximální týdenní počet hodin výuky finančovaný ze státního rozpočtu v přípravné třídě je

- a) 22 hodin v případě počtu dětí ve třídě 10 a více, nebo
- b) 14 hodin v případě počtu dětí ve třídě menším než 10.

§ 7b**Maximální počet hodin výuky
ve třídě přípravného stupně základní školy
speciální financovaný ze státního rozpočtu**

Maximální týdenní počet hodin výuky finančovaný ze státního rozpočtu ve třídě přípravného stupně základní školy speciální je

- a) 40 hodin v případě počtu dětí ve třídě 4 a více, nebo
- b) 10 hodin v případě počtu dětí ve třídě menším než 4.“.

Čl. II**Přechodné ustanovení**

Do dne, do kterého jsou školy a školská zařízení financovány ze státního rozpočtu podle ustanovení zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti zákona č. 101/2017 Sb., se řídí nejvyšší a nejnižší počty žáků ustanovením § 4 vyhlášky č. 48/2005 Sb., ve znění účinném do dne nabytí účinnosti této vyhlášky.

Čl. III**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. září

2018.

Ministr:

Ing. Plaga, Ph.D., v. r.

141**VYHLÁŠKA**

ze dne 26. června 2018

o hlášení závažných bezpečnostních a provozních incidentů osobami oprávněnými poskytovat platební služby

Česká národní banka stanoví podle § 263 zákona č. 370/2017 Sb., o platebním styku, k provedení § 221 odst. 5:

§ 1**Předmět úpravy**

Tato vyhláška stanoví podrobnosti náležitostí oznámení závažného bezpečnostního nebo provozního incidentu v oblasti platebního styku (dále jen „oznámení“), jeho formáty a další technické náležitosti při hlášení závažných bezpečnostních a provozních incidentů v oblasti platebního styku osobami oprávněnými poskytovat platební služby.

§ 2**Oznámení**

Osoba oprávněná poskytovat platební služby předkládá České národní bance oznámení zahrnující v části

- a) A úvodní oznámení,
- b) B průběžné oznámení a
- c) C závěrečné oznámení.

§ 3**Podrobnosti náležitostí oznámení**

Osoba oprávněná poskytovat platební služby podává oznámení na formuláři, jehož vzor je uveden v příloze č. 1 k této vyhlášce, a postupně do něj doplňuje údaje do jednotlivých částí podle § 2.

§ 4**Formát a další technické náležitosti oznámení**

(1) Oznámení se podává ve formátu xls/xlsx.

(2) Oznámení jsou České národní bance předávána prostřednictvím internetového rozhraní České národní banky pro sběr informačních povinností a výkazů.

(3) Oznámení lze učinit také v anglickém jazyce. Vzor formuláře v anglickém jazyce je uveden v příloze č. 2 k této vyhlášce

§ 5**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. srpna 2018.

Guvernér:

Ing. Rusnok v. r.

Hlášení závažných bezpečnostních a provozních incidentů v oblasti platebního styku
 (česká verze uvedeného dokumentu)

Oznámení o závažném incidentu	
<input checked="" type="checkbox"/> Uvozovní označení	<input type="checkbox"/> Pruběžné označení
<input type="checkbox"/> Poslední pruběžné označení	<input checked="" type="checkbox"/> Závažné označení
<input type="checkbox"/> Změna klasifikace incidentu na nezávažný	<input type="checkbox"/> Změna klasifikace incidentu na rezervažný
Prosím vyšvětlete:	
Přidělené identifikační číslo incidentu (u pruběžných a závažných označení):	
Datum předložení označení DD/MM/RRRR	
Čas [HH:MM]	
A – Úvodní označení	
A 1 – OBECNÉ ÚDAJE	
Druh označení	<input type="checkbox"/> Individuální <input checked="" type="checkbox"/> Konsolidované
Druh označení	
Dotčená osoba oprávněná poskytovat platební služby	
Jméno osoby oprávněně poskytovat platební služby	
Připadné jedinečné identifikační číslo osoby opr. poskytovat pl. služby	
Číslo povolení osoby oprávněně poskytovat platební služby	
Připadný vedoucí skupiny	
Domovská země	
Země dočerené incidentem	
Primární kontaktní osoba	E-mail
Zastupující kontaktní osoba	E-mail
Oznamující subjekt (tento oddíl se vyplní v případě přeneseného oznamování, jestliže oznamujícímu subjektu není dočleněna osoba oprávněná poskytovat platební služby)	
Název oznamujícího subjektu	
Připadné jedinečné identifikační číslo	
Připadné číslo povolení,	
Primární kontaktní osoba	E-mail
Zastupující kontaktní osoba	E-mail
Datum a čas zjištění incidentu	DD/MM/RRRR, HH:MM
Kdo incident zjistil ⁽¹⁾	
Uveďte prosím stručný a obecný popis incidentu (pokud se domníváte, že incident má dopad v jiných členských státech EU, a je-li to v příslušných lhůtách pro oznamení proveditelné, zařaďte prosím překlad do angličtiny)	
Předpokládaný termín následné aktualizace DD/MM/RRRR, HH:MM	

B – Průběžné oznámení		
B 1 – OBECNÉ ÚDAJE		
<p>Uveďte prosím PODROBNĚJŠÍ popis incidentu, např. následující informace:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v čem je konkrétně problém b) jak k němu došlo c) jak se vyvýšel d) souvisej s některým předchozím incidentem e) důsledky (zejména pro uživatele platebních služeb) f) základní informace o zjištění incidentu g) dotčené oblasti h) dosud přijatá opatření i) dotčení nebo zúčastnění poskytovatelé služeb / třetí strany j) zahájení krizového řízení (interně a/nebo externě (krizové řízení centrální banky)) k) interní klasifikace incidentu podle osoby oprávněné poskytovat platební služby 		
Datum a čas vzniku incidentu (je-li již informace k dispozici)	DD/MM/RRRR, HH:MM	
Stav incidentu	<input type="checkbox"/> Diagnostika <input type="checkbox"/> Obnova <input type="checkbox"/> Oprava <input type="checkbox"/> Opětovné zahájení provozu	
Datum a čas, kdy během incidentu došlo nebo podle očekávání dojde k návratu do původního stavu	DD/MM/RRRR, HH:MM	
B 2 – KLASIFIKACE INCIDENTU A INFORMACE O INCIDENTU		
Celkový dopad	<input type="checkbox"/> Integrita <input type="checkbox"/> Důvěrnost <input type="checkbox"/> Kontinuita <input type="checkbox"/> Dostupnost <input type="checkbox"/> Autenticita	
Dotčené transakce ⁽²⁾	Počet dotčených transakcí Jako procentuální podíl z běžného počtu transakcí Hodnota dotčených transakcí v eurech Poznámky:	<input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad <input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad <input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad
Dotčení uživatelé platebních služeb ⁽³⁾	Počet dotčených uživatelů platebních služeb Jako procentuální podíl z celkového počtu uživatelů platebních služeb	<input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad <input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad
Délka výpadku služby ⁽⁴⁾	Celková délka výpadku služby DD:HH:MM	<input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad
Ekonomický dopad ⁽⁵⁾	Průměrné náklady v eurech Nepřiměrné náklady v eurech	<input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad <input type="checkbox"/> Skutečný údaj <input type="checkbox"/> Odhad
Vysoká úroveň interní eskalace	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Popište úroveň interní eskalace incidentu a uvedete, zda incident vedl nebo pravděpodobně povede k vyhlášení krizového (nebo podobného) režimu, a pokud ano, uvedte popis	
Další potenciálně dotčené osoby oprávněné poskytovat platební služby nebo související infrastruktury	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Popište, jak by incident mohl ovlivnit jiné osoby oprávněné poskytovat platební služby a/nebo infrastrukturu	
Reputační dopad	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Popište, jak by incident mohl ovlivnit reputační dopad na osoby oprávněné poskytovat platební služby (např. mediální pokrytí, potenciální porušení právnických nebo regulativních podmínek atd.)	
B 3 – POPIS INCIDENTU		
Druh incidentu	<input type="checkbox"/> Provozní <input type="checkbox"/> Bezpečnostní	
Příčina incidentu	<input type="checkbox"/> Probíhá šetření <input type="checkbox"/> Externí útok <input type="checkbox"/> Interní útok	
	<input type="checkbox"/> Distribuované oděpení služby / oděpení služby (DDoS) <input type="checkbox"/> Nákazba interních systémů <input type="checkbox"/> Cílený průnik <input type="checkbox"/> Jiné Je-li zvoleno „Jiné“, specifikujte: _____	
Dotklo se vás incident přímo nebo prostřednictvím poskytovatele služeb?	<input type="checkbox"/> Přímo <input type="checkbox"/> Nepřímo	Pokud nepřímo, uvedte jméno poskytovatele služeb
B 4 – DOPAD INCIDENTU		
Případné dotčené budovy (adresy)		
Dotčené obchodní kanály	<input type="checkbox"/> Pobočky <input type="checkbox"/> Telefonní bankovnictví <input type="checkbox"/> Místo prodeje <input type="checkbox"/> Elektronické bankovnictví <input type="checkbox"/> Mobilní bankovnictví <input type="checkbox"/> Jiné	
	Je-li zvoleno „Jiné“, specifikujte: _____	
Dotčené platební služby	<input type="checkbox"/> Vložení hotovosti na platební účet <input type="checkbox"/> Uhrada <input type="checkbox"/> Poukazování peněz <input type="checkbox"/> Výběr hotovosti z platebního účtu <input type="checkbox"/> Inkaso <input type="checkbox"/> Služby iniciování platby <input type="checkbox"/> Operace nutné pro vedení platebního účtu <input type="checkbox"/> Platby kartou <input type="checkbox"/> Služby informování o účtu <input type="checkbox"/> Pořizování platebních prostředků <input type="checkbox"/> Vydávání platebních prostředků <input type="checkbox"/> Jiné	
	Je-li zvoleno „Jiné“, specifikujte: _____	
Dotčené funkční oblasti	<input type="checkbox"/> Ověřování autorizace <input type="checkbox"/> Zúčtování <input type="checkbox"/> Nepřímé vypořádání <input type="checkbox"/> Komunikace <input type="checkbox"/> Průměr vypořádání <input type="checkbox"/> Jiné	
	Je-li zvoleno „Jiné“, specifikujte: _____	
Dotčené systémy a složky	<input type="checkbox"/> Aplikace/software <input type="checkbox"/> Hardware <input type="checkbox"/> Data;base <input type="checkbox"/> Sítě/infrastruktura <input type="checkbox"/> Jiné	
	Je-li zvoleno „Jiné“, specifikujte: _____	
Dotčení pracovníci	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Popište, jak by incident mohl dotknout pracovníků osoby oprávněné poskytovat platební služby či poskytovatele služeb (např. pracovníci se nemohou dostat do kanceláře a poskytovat zákazníkům podporu atd.)	
B 5 – ZMÍRNĚNÍ INCIDENTU		
Jaká opatření byla doposud přijata nebo jsou plánována s cílem dosáhnout obnovy v případě incidentu?		
Došlo k aktivaci plánu zachování provozu a/nebo plánu obnovy činnosti po havárii?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ano, kdy?	DD/MM/RRRR, HH:MM	
Pokud ano, uvedte popis		
Zrušil nebo oslabil osoba oprávněná poskytovat platební služby v důsledku incidentu některé kontroly?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ano, vysvětlete		

<i>Nebyla/lo žádné příběžné oznámení zasláno, vyplňte rovněž oddíl B</i>		<i>C – Závěrečné oznámení</i>	
		<i>C 1 – OBECNÉ UDÁJE</i>	
Aktualizace informací z průběžného oznámení (shrnutí):			
a) další opatření přijatá za účelem obnovy v případě incidentu			
b) přijatá konečná nápravná opatření			
c) analýza příčin			
d) získané zkušenosti			
e) další opatření			
f) případné další příslušné informace			
Datum a čas uzavření incidentu		DD/MM/RRRR, HH:MM	
Jestliže osoba oprávněná poskytovat platební služby musejí kvůli incidentu zrušit nebo osablit některé kontroly, jsou původní kontroly opět zavedeny?	<input type="checkbox"/> Ano	NE	
Pokud ano, vysvětlete	<i>C 2 – ANALÝZA PŘÍČINA NÁSLEDNÁ OPATŘENÍ</i>		
Co bylo příčinou (je-li již příčina známa)? (je možné přiložit soubor s podrobnými informacemi)			
Hlavní nápravná opatření přijatá nebo plánovaná s cílem zabránit opakování incidentu v budoucnu, pokud jsou již tato opatření známa	<i>C 3 – DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE</i>		
Byly o incidentu informovány další osoby oprávněně poskytovat platební služby?	<input type="checkbox"/> Ano	NE	
Pokud ano, uveďte bližší informace			
Byly proti osobě oprávněně poskytovat platební služby učiněny nějaké právní kroky?	<input type="checkbox"/> Ano	NE	
Pokud ano, uveďte bližší informace			
Poznámky:			
1) Rozevírací nabídka: uživatel platební služby, interní organizace, externí organizace; žádá z výše uvedených možností			
2) Rozevírací nabídka: > 10 % běžné úrovně transakcí a > 100 000 EUR; > 25 % běžné transakci nebo > 5 mil. EUR; žádá z výše uvedených možností			
3) Rozevírací nabídka: > 5 000 a > 10 % uživatelů platebních služeb; > 50 000 nebo > 25 % uživatelů platebních služeb; žádá z výše uvedených možností			
4) Rozevírací nabídka: > 2 hodiny, < 2 hodiny			
5) Rozevírací nabídka: > Max(0,1 %, kapitálu tier 1, 200 000 EUR) nebo > 5 mil. EUR; žádá z výše uvedených možností			

Reporting template on major incidents
(anglická verze uvedeného dokumentu)

Major Incident Report	
<input checked="" type="checkbox"/> Initial report	<input type="checkbox"/> Intermediate report
<input type="checkbox"/> Last intermediate report	<input type="checkbox"/> Final report
<input type="checkbox"/> Incident reclassified as non-major	Please explain:
Report date DD/MM/YYYY	
Time HH:MM	
Incident identification number, if applicable (for interim and final reports)	
A - Initial report A 1 - GENERAL DETAILS	
Type of report	<input type="checkbox"/> Individual <input checked="" type="checkbox"/> Consolidated
Affected payment service provider (PSP)	
PSP name	
PSP unique identification number, if relevant	
PSP authorisation number	
Head of group, if applicable	
Home country	
Country/countries affected by the incident	
Primary contact person	Email
Secondary contact person	Email
Reporting entity (complete this section if the reporting entity is not the affected PSP in case of delegated reporting)	
Name of the reporting entity	
Unique identification number, if relevant	
Authorisation number, if applicable	Email
Primary contact person	Email
Secondary contact person	Email
A 2 - INCIDENT DETECTION and INITIAL CLASSIFICATION	
Date and time of detection of the incident	DD/MM/YYYY, HH:MM
The incident was detected by ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>
Please provide a short and general description of the incident (should you deem the incident to have an impact in other EU Member States(s), and if feasible within the applicable reporting deadlines, please provide a translation in English)	
What is the estimated time for the next update?	DD/MM/YYYY, HH:MM

B - Intermediate report			
B 1 - GENERAL DETAILS			
<p>Please provide a more DETAILED description of the incident, e.g. information on:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) What is the specific issue? b) How it happened c) How did it develop d) Was it related to a previous incident? e) Consequences (in particular for payment service users) f) Background of the incident detection g) Areas affected h) Actions taken so far i) Service providers/ third party affected or involved j) Crisis management started (internal and/or external (Central Bank Crisis management)) k) PSP internal classification of the incident 			
Date and time of beginning of the incident (if already identified)	DD/MM/YYYY, HH:MM		
Incident status	<input type="checkbox"/> Diagnostics	<input type="checkbox"/> Recovery	
	<input type="checkbox"/> Repair	<input type="checkbox"/> Restoration	
Date and time when the incident was restored or is expected to be restored	DD/MM/YYYY, HH:MM		
B 2 - INCIDENT CLASSIFICATION & INFORMATION ON THE INCIDENT			
Overall impact	<input type="checkbox"/> Integrity	<input type="checkbox"/> Confidentiality	<input type="checkbox"/> Continuity
	<input type="checkbox"/> Availability	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Transactions affected ⁽³⁾	Number of transactions affected As a % of regular number of transactions	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estimation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Value of transactions affected in EUR	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estimation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Comments			
Payment service users affected ⁽⁴⁾	Number of payment service users affected As a % of total payment service users	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estimation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Service downtime ⁽⁴⁾	Total service downtime	DD:HH:MM	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Economic impact ⁽⁵⁾	Direct costs in EUR	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estimation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Indirect costs in EUR	<input type="checkbox"/> Actual figure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estimation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
High level of internal escalation	<input type="checkbox"/> YES YES, AND CRISIS MODE (OR EQUIVALENT) IS LIKELY TO BE CALLED UPON	<input type="checkbox"/> NO	
	Describe the level of internal escalation of the incident, indicating if it has triggered or is likely to trigger a crisis mode (or equivalent) and if so, please describe		
Other PSPs or relevant infrastructures potentially affected	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
	Describe how this incident could affect other PSPs and/or infrastructures		
Reputational impact	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
	Describe how the incident could affect the reputation of the PSP (e.g. media coverage, potential legal or regulatory infringement, etc.)		
B 3 - INCIDENT DESCRIPTION			
Type of incident	<input type="checkbox"/> Operational	<input type="checkbox"/> Security	
Cause of incident	<input type="checkbox"/> Under investigation		
	<input type="checkbox"/> External attack		
	<input type="checkbox"/> Internal attack		
	<input type="checkbox"/> External events		
	<input type="checkbox"/> Human error		
	<input type="checkbox"/> Process failure		
	<input type="checkbox"/> System failure		
	<input type="checkbox"/> Other		
Was the incident affecting you directly, or indirectly through a service provider?	<input type="checkbox"/> Directly	<input type="checkbox"/> Indirectly	
			If indirectly, please provide the service providers name
B 4 - INCIDENT IMPACT			
Building(s) affected (Address), if applicable	<input type="checkbox"/> Branches	<input type="checkbox"/> Telephone banking	<input type="checkbox"/> Point of sale
Commercial channels affected	<input type="checkbox"/> E-banking	<input type="checkbox"/> Mobile banking	<input type="checkbox"/> Other
	<input type="checkbox"/> ATM's		
	If Other, specify: _____		
Payment services affected	<input type="checkbox"/> Cash placement on a payment account	<input type="checkbox"/> Credit transfers	<input type="checkbox"/> Money remittance
	<input type="checkbox"/> Cash withdrawal from a payment account	<input type="checkbox"/> Direct debits	<input type="checkbox"/> Payment initiation services
	<input type="checkbox"/> Operations required for operating a payment account	<input type="checkbox"/> Card payments	<input type="checkbox"/> Account information services
	<input type="checkbox"/> Acquiring of payment instruments	<input type="checkbox"/> Issuing of payment instruments	<input type="checkbox"/> Other
	If Other, specify: _____		
Functional areas affected	<input type="checkbox"/> Authentication/authorisation	<input type="checkbox"/> Clearing	<input type="checkbox"/> Indirect settlement
	<input type="checkbox"/> Communication	<input type="checkbox"/> Direct settlement	<input type="checkbox"/> Other
	If Other, specify: _____		
Systems and components affected	<input type="checkbox"/> Application/software	<input type="checkbox"/> Hardware	
	<input type="checkbox"/> Database	<input type="checkbox"/> Network/infrastructure	
	<input type="checkbox"/> Other		
Staff affected	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
	Describe how the incident could affect the staff of the PSP/service provider (e.g. staff not being able to reach the office to support customers, etc.)		
B 5 - INCIDENT MITIGATION			
Which actions/measures have been taken so far or are planned to recover from the incident?			
Has the Business Continuity Plan and/or Disaster Recovery Plan been activated?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
If so, when?	DD/MM/YYYY, HH:MM		
If so, please describe			
Has the PSP cancelled or weakened some controls because of the incident?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
If so, please explain			

C - Final report	
<i>If no intermediate report has been sent, please also complete section B</i>	
<p>Please update the information from the intermediate report (summary):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) additional actions/measures taken to recover from the incident b) final remediation actions taken c) root cause analysis d) lessons learnt e) additional actions f) any other relevant information 	
Date and time of closing the incident	DD/MM/YYYY, HH:MM <input type="checkbox"/> YES NO
If the PSP had to cancel or weaken some controls because of the incident, are the original controls back in place? <i>If so, please explain</i>	
<p>C 1 - GENERAL DETAILS</p> <p>What was the root cause (if already known)? (possible to attach a file with detailed information)</p> <p>Main corrective actions/measures taken or planned to prevent the incident from happening again in the future, if already known</p>	
Has the incident been shared with other PSPs for information purposes? <i>If so, please provide details</i>	<input type="checkbox"/> YES NO
Has any legal action been taken against the PSP? <i>If so, please provide details</i>	<input type="checkbox"/> YES NO
<p>C 2 - ROOT CAUSE ANALYSIS AND FOLLOW-UP</p>	
<p>C 3 - ADDITIONAL INFORMATION</p> <p>Notes:</p> <p>(1) Pull-down menu: payment service user; internal organisation; none of the above (2) Pull-down menu: > 10% of regular level of transactions and > EUR 100,000; > 25% of regular level of transactions or > EUR 5 million; none of the above (3) Pull-down menu: > 5,000 and > 10% payment service users; > 50,000 or > 25% payment service users; none of the above (4) Pull-down menu: > 2 hours; < 2 hours (5) Pull-down menu: > Max(0,1% Tier 1 capital, EUR 200,000) or > EUR 5 million; none of the above</p>	



ISSN 1211-1244

Vydává a tiskne: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartuškova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebírány výtisků – MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Bréclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@moraviapress.cz. **Roční předplatné se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznamené ve Sbírce zákonů.** Závěrcné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2018 číns 6 000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Bréclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávky – knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – Drobnný prodej – Brno: Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Obchodní galerie IBC (2. patro), Příkop 6; Cheb: EFREX, s. r. o., Karlova 31; Chomutov: DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; Kadaň: Knihářství – Přibíková, J. Švermy 14; Liberec: Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; Olomouc: Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; Pardubice: ABONO s. r. o., Sportovců 1121; Plzeň: Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; Praha 3: Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Řípská 23; Praha 4: Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartuškova 4; Praha 9: DOVOZ TISKU SUWEKO CZ, Klečákova 347; Praha 10: BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190, MONITOR CZ, s. r. o., Třebohostická 5, tel.: 283 872 605; Ústí nad Labem: PNS Grossa s. r. o., Havířská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029, KARTOON, s. r. o., Klíšská 3392/37 – vazby sbírek tel. a fax: 475 501 773, e-mail: kartoon@kartoon.cz; Zábrěh: Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; Žatec: Jindřich Procházka, Bezdečkov 89 – Vazby sbírek tel.: 415 712 904. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zařízení předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebírány výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace:** informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte ICO (právnická osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek povolenlo Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.**