

Форма запиту NDA та контрольованої інформації

Безпечне визначення обсягу конфіденційних і потенційно контрольованих експортом обговорень

Код документа	OLYD-FRM-NDA-001	Версія / дата набрання чинності	3.0 / 2 серпня 2026 р.
Класифікація	Контрольована ділова форма	Власник документа	OLYDEFENCE — OLYVENRA LTD
Мова	Українська	Статус	Готово до публікації / контрольований оригінал

Призначення

Використовуйте цей запит, щоб визначити сторони, дозволену мету, категорії інформації, авторизованих одержувачів, країни, системи, збереження та інші засоби контролю перед обміном конфіденційною інформацією. Надсилання не створює NDA і не дозволяє розголошувати інформацію.

Інструкція із заповнення

Заповніть усі необхідні поля. Використовуйте загальні, неконфіденційні описи та цитуйте докази за назвою документа, видавцем, номером, версією та датою. Позначте Незастосовно з причиною. OLYDEFENCE може вимагати роз'яснення, посилення належної перевірки або безпечний обмін документами.

Конфіденційність і безпечна передача документів

Не надсилайте секретну інформацію, експортно-контрольовані технічні дані, деталі конфігурації зброї, документи, що посвідчують особу, медичні записи чи облікові дані звичайною електронною поштою або цією загальнодоступною формою. Надавайте лише посилання, доки не буде підтверджено схвалений безпечний канал і авторизованих одержувачів.

[Ознайомитися з Повідомленням OLYVENRA про конфіденційність](#)

Межі контрольованого постачання та захищеної інформації

Ця форма не є пропозицією, схваленням продукту, ліцензією, дозволом на кінцеве використання, юридичною консультацією чи зобов'язанням укласти транзакцію. Контрольовані предмети переміщуються лише через компетентні органи та законними ліцензованими маршрутами. Громадська аптечка не включає ліки; будь-який запит на ліки має використовувати окремий ліцензований канал, якщо це законно.

Сторони, повноваження та конфіденційна мета

Запитувана інформація	Відповідь / посилання на документ
Запропоновані юридичні особи та уповноважені підписанти	
Реєстраційний номер, країна та юридична адреса	
Авторизований контакт: ім'я, посада, відділ, електронна адреса та телефон	
Публічне доручення, повноваження щодо закупівель або підстави представництва організації	
Конкретне дозволене призначення та посилання на проект/можливість	
Країни доступу, передачі, обробки та зберігання	
Іменовані або визначені ролі одержувачі, які потрібно знати	

Класифікація інформації та обсяг доступу

Запитувана інформація	Відповідь / посилання на документ
Категорії комерційної, товарної, якісної, програмної, технічної чи іншої інформації	
Експортована технічна інформація подвійного призначення, військова або конфіденційна технічна інформація	
Залучена державна секретна інформація (не додавайте та не розголошуйте через цю форму)	
Конфіденційна інформація третіх сторін і повноваження на розкриття	
Задіяні особисті дані та відповідні обмеження конфіденційності	

Потрібна конфіденційність і контроль обробки

Запитувана інформація	Відповідь / посилання на документ
Одностороння або взаємна угода про нерозповсюдження та запропонований власник шаблону	
Запитана конфіденційність і періоди виживання	
Необхідно знати, чиста команда, заборона копіювання, заборона завантаження чи інші засоби контролю доступу	
Схвалена безпечна система передачі/кімнати даних і адміністратор	
Філії, радники, лабораторії або субпідрядники контролюють розкриття інформації	
Вимоги щодо зберігання, повернення, видалення та сертифікованого знищення	
Надіслано запит на юридичну перевірку регулюючого права, юрисдикції та форуму для вирішення спорів	
Існуючі умови конфіденційності, конфлікти або попереднє розкриття інформації	

Декларація та авторизований підпис

Декларація та авторизований підпис	
Я підтверджую, що надана інформація є повною та точною, наскільки мені відомо, що я маю право надати її та що організація негайно розкриє суттєві зміни. Я розумію, що подання не означає схвалення, призначення, конфіденційності, доступності, ексклюзивності, права на ліцензію чи зобов'язання здійснювати трансакції.	
Запитувана інформація	Відповідь / посилання на документ
Уповноважений декларант: П.І.Б	
Посада та організація	
Основа повноважень для подання цієї форми	
Підпис	
Дата	