

SC370 Webinar zu den TISAX® und VDA ISA Anforderungen

<p>Kurzbeschreibung:</p> <p>Das Thema Informationssicherheit erhält von den Automobilherstellern einen immer größeren Stellenwert, wenn es um die Zusammenarbeit mit Zulieferern und Dienstleistern geht. Für den VDA ist es wichtig, innerhalb der gesamten Lieferantenkette ein einheitliches Informationssicherheitsniveau zu gewährleisten. Mit TISAX® (Trusted Information Security Assessment Exchange) wurde ein einheitlicher Branchenprüfstand definiert. TISAX® ist eine eingetragene Marke der ENX Association. Der Vorteil für Ihr Unternehmen: Sie ersparen sich unnötige Doppel- und Mehrfachüberprüfungen.</p> <p>Zielgruppe:</p> <p>Das Webinar richtet sich an CIOs, CISOs, Informationssicherheitsbeauftragte, Qualitätsverantwortliche sowie an Spezialisten im Unternehmen die Anforderungen der Automobilindustrie und deren Zulieferern bzgl. Informationssicherheit besser verstehen und umsetzen müssen.</p> <p>Voraussetzungen:</p> <p>keine</p> <p>Sonstiges:</p> <p>Dauer: Tage</p> <p>Preis: 0 Euro plus Mwst.</p>	<p>Ziele:</p> <p>In diesem Webinar erfahren Sie für wen TISAX® relevant ist. Welches die Vorteile sind und was in einem TISAX® - Assessment geprüft wird.</p> <p>Termine</p> <p>Termine auf Anfrage. Falls Sie einen <u>Terminwunsch</u> für diesen Workshop haben, werden wir dies gerne für Sie prüfen!</p>
---	--

Inhalte/Agenda:

- Für wen ist TISAX® relevant?
- Was sind die Vorteile von TISAX®?
- Wie funktioniert die TISAX®- Plattform?
- Was wird in einem TISAX®- Assessment geprüft?
- Schutzbedarf, Schutzklassen, Prüfziele
- Wie sieht das Bewertungsmodell (Reifegrade) aus?
- Diskussion und Fragen

Empfänger:
qSkills GmbH & Co. KG
Südwestpark 65
90449 Nürnberg
eMail: info@qskills.de
Fax: +49 (0)911-80103-39



Absender:

Firma: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Anmeldung zum Workshop SC370 Webinar zu den TISAX® und VDA ISA Anforderungen

Termin: Von _____ bis _____
Dauer: Tage
Preis: 0 EUR + MWST. pro Teilnehmer

Teilnehmer 1: Name: _____ Vorname: _____
Abteilung: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Telefax: _____
eMail: _____
eMail2: _____

Teilnehmer 2: Name: _____ Vorname: _____
Abteilung: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Telefax: _____
eMail: _____
eMail2: _____

Hotelwunsch: Bitte zutreffendes Ankreuzen: Ja | Nein

An- Abreise Teilnehmer 1: Von _____ bis _____

An- Abreise Teilnehmer 2: Von _____ bis _____

Rechnungsanschrift: Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Abteilung: _____
Strasse: _____
Ort: _____

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung zu o.g. Workshop. Ich besitze die notwendigen Vorkenntnisse.
Es gelten die AGB der qSkills GmbH & Co. KG

Ort, Datum _____ Unterschrift _____