****

|  |
| --- |
| pieczęć jednostki wnioskującej |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK D**  ……………………………………………………  pieczęć jednostki wnioskującej |

|  |
| --- |
| WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU REJESTRÓW PAŃSTWOWYCH (SRP) – UŻYTKOWNICY MSWiA i MC |

**Uwaga**: wniosek należy wypełniać elektronicznie, drukowanymi literami. Jeżeli nazwa nie mieści się w jednym rzędzie, należy kontynuować w kolejnych rzędach, w miarę możliwości nie dzieląc przy tym wyrazów i innych członów nazwy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | - |  | - |  |

Data wypełnienia wniosku *DD-MM-RRRR*:

1. Wnioskuję o:

a) zapewnienie dostępu dla nowego użytkownika

b) zmianę danych/uprawnień

c) recertyfikację

d) usunięcie użytkownika

e) unieważnienie certyfikatu1)

1. Nazwa Ministerstwa oraz Departamentu/Biura:



1. Dane użytkownika:
   1. Imię:



* 1. Nazwisko:



* 1. Numer PESEL: d) Numer telefonu:

 

1. Służbowy adres e-mail:



1. Dostęp do rejestrów2):

| PES a) PESEL | b) RDO | c) BUSC | d) CRS | e) SOP |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przeglądanie  Udostępnianie  Aktualizacja | Przeglądanie  Udostępnianie  Aktualizacja | Przeglądanie  Aktualizacja | Przeglądanie  Aktualizacja | Przeglądanie  Aktualizacja |

Administrator centralny

1. Środowisko, którego dotyczy wniosek3):
   1. Produkcyjne
   2. Testowe
2. Dane osoby upoważnionej do odbioru certyfikatu4):
3. Rodzaj dokumentu tożsamości:



1. Seria i numer dokumentu:



1. Imię:



1. Nazwisko:



**Potwierdzam zapoznanie się z dokumentem *„Polityka Certyfikacji dla operatorów SRP”* i z chwilą otrzymania certyfikatów zobowiązuję się przestrzegać zasad w nich zawartych.**

1) Zaznaczyć np. w przypadku: zagubienia karty, podejrzenia ujawnienia klucza prywatnego certyfikatu osobom nieupoważnionym;

2) Do wniosku należy dołączyć: upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wydane przez administratora danych lub osobę przez niego upoważnioną oraz uzasadnienie potrzeby dostępu do danych osobowych zgromadzonych w SRP (wynikające z zakresu zadań komórki organizacyjnej i zakresu obowiązków użytkownika);

3) Wybranie obydwu środowisk wiąże się z wydaniem dwóch osobnych certyfikatów;

4) Wypełniać w przypadku odbioru osobistego przez użytkownika lub osoby upoważnioną.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data i czytelny podpis użytkownika |  | Data, pieczątka i czytelny podpis Dyrektora Departamentu/Biura |