****

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

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

|  |
| --- |
| WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU REJESTRÓW PAŃSTWOWYCH (SRP) – SYSTEMY GMIN I WOJEWÓDZTW  |

**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 systemu [ ]

 b) zmianę danych [ ]

 c) recertyfikację [ ]

 d) usunięcie dostępu do systemu [ ]

 e) unieważnienie certyfikatu1) [ ]

1. Dane jednostki organizacyjnej:
	1. Pełna nazwa:



* 1. Adres:



* 1. Kod terytorialny: b) Kod lokalizacji:

 

1. Dane osoby odpowiedzialnej za sprawy techniczne ze strony wnioskującego:
	1. Imię:



* 1. Nazwisko:



* 1. Numer telefonu:



* 1. Służbowy adres e-mail:



1. Rodzaj jednostki:

WOJEWÓDZTWO [ ]

GMINA/USC [ ]

1. Dostęp do rejestrów:

| * 1. PESEL
 | * 1. RDO
 |
| --- | --- |
| Wyszukiwanie [ ] Udostępnianie [ ] Weryfikacja [ ] Subskrypcja [ ]  | Wyszukiwanie [ ] Udostępnianie [ ] Weryfikacja [ ] Subskrypcja [ ]  |

1. Odbiór osobisty certyfikatu w Ministerstwie Cyfryzacji2):
	1. Rodzaj dokumentu tożsamości: b) Seria i numer dokumentu:

 

1. Imię:



1. Nazwisko:



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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony użytkownika |  | Data, pieczątka i czytelny podpis kierownika jednostki wnioskującej |