****

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

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

|  |
| --- |
| WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU REJESTRÓW PAŃSTWOWYCH (SRP) – UŻYTKOWNICY INSTYTUCJONALNI (SOP i CRS) |

**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. Dane jednostki organizacyjnej:
   1. Pełna nazwa:



* 1. Adres:



1. Dane użytkownika:
   1. Imię:



* 1. Nazwisko:



* 1. Numer PESEL:



* 1. Numer telefonu:



* 1. Adres e-mail:



1. Dostęp do rejestrów2):

PESEL

SOP

CRS

1. Numer upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zgromadzonych w rejestrze PESEL:



**Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego zgodę na uzyskanie dostępu do wybranego rejestru (bądź wskazanie podstawy prawnej do uzyskania takiego dostępu) oraz zakres danych do udostępnienia.**

1. Odbiór osobisty certyfikatu w Ministerstwie Cyfryzacji3):
   1. Rodzaj dokumentu tożsamości: b) 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 kopię dokumentu potwierdzającego zgodę na uzyskanie dostępu do wybranego rejestru (bądź wskazanie podstawy prawnej do uzyskania takiego dostępu) oraz zakres danych do udostępnienia;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data i czytelny podpis użytkownika |  | Data, pieczątka i czytelny podpis kierownika jednostki |