****

|  |
| --- |
| 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 |