****

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

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

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

**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

c) recertyfikację1)

d) usunięcie użytkownika2)

e) unieważnienie certyfikatu3)

1. Dane jednostki organizacyjnej:
   1. Pełna nazwa:



* 1. Adres:



1. Dane użytkownika:
   1. Imię:



* 1. Nazwisko:



* 1. Numer PESEL: d) Numer telefonu:

 

1. Służbowy adres e-mail:



1. Dostęp do rejestrów **(w załączniku do wniosku należy przekazać kopię decyzji administracyjnej umożliwiającej dostęp do danego rejestru)**:
   1. PESEL
   2. RDO
   3. BUSC4)
2. **Potwierdzam, że użytkownik posiada upoważnienie nr …………… do przetwarzania danych osobowych zgromadzonych w rejestrze PESEL/RDO/BUSC** (niepotrzebne skreślić)
3. Odbiór osobisty certyfikatu w Ministerstwie Cyfryzacji5):
4. 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) Odnowienie certyfikatu na te same dane. Zaznaczyć np. w przypadku: uszkodzenia karty lub braku możliwości odnowienia poprzez stronę [www.cc.obywatel.gov.pl](https://cc.obywatel.gov.pl/)

2) Zaznaczyć np. w przypadku: rezygnacji z dostępu do SRP lub zaprzestania wykonywania zadań związanych z dostępem do SRP;

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

4) Dotyczy podmiotów wskazanych w art. 5a, ust. 1 Ustawy Prawo o Aktach Stanu Cywilnego;

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

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