Załącznik 3 – Formularz wniosku o ustanowienie Inspektora Rejestracji w Systemie Dozoru Elektronicznego

Wniosek o ustanowienie Inspektora Rejestracji w Systemie Dozoru Elektronicznego

Dane identyfikujące Inspektora Rejestracji:

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Rola w systemie:	I N S P E K T O R R E J E S T R A C J I
Adres email:	
Telefon kontaktowy:	

Dane instytucji, którą reprezentuje Inspektor Rejestracji (dane do wysyłki kart):

Nazwa instytucji	
Miejscowość:	
Województwo:	
Ulica:	
Nr budynku/ nr pomieszczenia:	/
Kod pocztowy, poczta:	-

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie danych zawartych w niniejszym formularzu do Centrum Certyfikacji SDE Biura Dozoru Elektronicznego celem umożliwienia reprezentowania Instytucji i jej użytkowników w kontaktach z Centrum Certyfikacji Systemu Dozoru Elektronicznego (SDE).

.....

Data, podpis osoby zgłaszanej

Data i podpis:

Osoby Umocowanej (np. bezpośredni przełożony):	Osoby zgłaszanej:
Data, podpis, stempel	Data i podpis
Pouczenie: Wypełniony i podpisany wniosek należy przesłać na adres: Inspektor Rejestracji Biura Dozoru Elektronicznego: ul. Zwycięzców 34, 03-938 Warszawa	**Wypełnia Inspektor Rejestracji Biura Dozoru Elektronicznego:** ❑ zatwierdzam / ❑ odrzucam ..... Data, podpis

Wypełnia Operator Centrum Certyfikacji:

Data wpłynięcia wniosku: ..... Data realizacji wniosku .....