# Załącznik 5 – Formularz wniosku o zmianę danych użytkownika/właściwości instytucji w Systemie Dozoru Elektronicznego

**Dotychczasowe dane identyfikujące użytkownika (osoby wnioskującej):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rola w systemie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa instytucji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Aktualne dane identyfikujące użytkownika (osoby wnioskującej):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rola w systemie[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa Instytucji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane identyfikujące Inspektora Rejestracji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa instytucji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że Wyrażam Zgodę Na Przekazanie Danych Zawartych W Niniejszym Formularzu Do Centralnego Zarządu Służby Więziennej celem uzyskania dostępu do Systemu Dozoru Elektronicznego (SDE). Dane identyfikacyjne zostaną zgodnie z obowiązującą Polityką Certyfikacji[[2]](#footnote-2) umieszczone w certyfikacie elektronicznym. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Certyfikacji w zakresie stosowania i wykorzystania certyfikatów elektronicznych.    Data, podpis osoby wnioskującej | | |
| Data i podpis: | | |
| Bezpośredniego przełożonego: | Osoby wnioskującej: | Inspektora Rejestracji: |
| Data, podpis, stempel | Data i podpis | Data i podpis |
| **Wypełnia Inspektor Rejestracji Biura Dozoru Elektronicznego:** | | |
| ❑ zatwierdzam / ❑ odrzucam    Data, podpis | Uwagi: | |
| **Wypełnia Operator Centrum Certyfikacji:**  Data wpłynięcia wniosku: Data realizacji wniosku  Przydzielony identyfikator konta SDE użytkownika\*\*:  Informacje o wydanym certyfikacie, upływie daty ważności certyfikatu:        Data, podpis i stempel uprawnionej osoby | | |

1. Role w SDE: Sędzia, Kurator, Asystent (dotyczy pracowników administracyjnych sądów), Personel PD (Podmiotu Dozorującego), Personel CM (Centrali Monitorowania), Personel MS (Ministerstwa Sprawiedliwości, Personel CZSW (Centralnego Zarządu Służby Więziennej, Personel SW (Zespoły Terenowe) [↑](#footnote-ref-1)
2. Polityka Certyfikacji dostępna jest pod adresem: http://www.sde24.sw.gov.pl/Repozytorium/PolitykaCertyfikacjiSDE.pdf [↑](#footnote-ref-2)