**WZÓR**

**Załącznik nr 1**

...........................................................

(miejscowość i data wystawienia

**Wniosek o założenie konta/ nadanie uprawnień/ delegowanie roli do zarządzania uprawnieniami1) dla instytucji**

**w Zintegrowanym Systemie Zarządzania Tożsamością**

**na potrzeby systemu informatycznego**

**..............................................................................**

(nazwa systemu informatycznego)

Zgodnie z ………………………….…………………..........................................................

(nazwa umowy lub aktu prawnego)

z dnia…………………....................................................................

|  |
| --- |
| Dane instytucji: |
| Nazwa instytucji |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Kraj |  |
| Identyfikator instytucji (dla Polski NIP) |  |
| REGON1) |  |
| Identyfikator sprawozdawczy w NBP2) |  |
| E-mail |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| Fax |  |
| Certyfikat instytucji | TAK □ NIE □ |
| Nazwa oddziału okręgowego Narodowego Banku Polskiego 3) |  |
| 1. **Dane osoby upoważnionej do odbioru certyfikatu dla instytucji**3)
 |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem |  |
| Numer telefonu do kontaktu w sprawie odbioru certyfikatu |  |
| 1. **Deklaracja użytkowania**
 |
| **Oświadczamy, że zobowiązaliśmy użytkowników korzystających z certyfikatu instytucji do zapoznania się z Regulaminem uwierzytelniania użytkowników spoza Narodowego Banku Polskiego w systemach informatycznych w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania Tożsamością i Polityką Prywatności Narodowego Banku Polskiego, umieszczonych na stronie** [www.nbp.pl](file:///E%3A%5CUsers%5CU101589%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5Cu101589%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CUOG6D3CK%5Cwww.nbp.pl)/azu **oraz poinformowaliśmy ich, że akceptacja tych dokumentów jest warunkiem koniecznym do korzystania z systemów informatycznych.****Oświadczamy, że został spełniony obowiązek informacyjny wobec osoby uprawnionej do odbioru certyfikatu dla instytucji wynikający z przetwarzania jej danych osobowych przez NBP.**  |
|  |
| ........................................................ (pieczęć firmowa i podpisy osób uprawnionych  do złożenia wniosku w systemie informatycznym )  |

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Pole opcjonalne wypełniane dla potrzeb systemów sprawozdawczych.

3) Wypełnić w celu wskazania miejsca odbioru certyfikatu, jeśli w polu certyfikat zaznaczono „TAK”.

Uwaga! Upoważniony pracownik instytucji może osobiście odebrać wygenerowany dla instytucji certyfikat we wskazanym oddziale okręgowym NBP.