**WZÓR**

**Załącznik nr 3**

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

(miejscowość i data wystawienia)

**Wniosek o wyznaczenie**

**Administratora Uprawnień 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 |  |
| Identyfikator instytucji  (dla Polski NIP) |  |
| REGON1) |  |
| Identyfikator sprawozdawczy w NBP2) |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Kraj |  |
| 1. **Dane AUI** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Kraj |  |
| ID (Pesel/ID Card1) |  |
| E-mail |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| Fax |  |
| Uprawnienia w AZU | Administrator Uprawnień Instytucji |
| 1. **Dane AUI 1)** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Kraj |  |
| ID (Pesel/ID Card1)) |  |
| E-mail |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| Fax |  |
| Uprawnienia w AZU | Administrator Uprawnień Instytucji |
| 1. **Dane AUI 1)** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Kraj |  |
| ID (Pesel/ID Card1)) |  |
| E-mail |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| Fax |  |
| Uprawnienia w AZU | Administrator Uprawnień Instytucji |
| 1. **Deklaracja użytkowania** | |
| **Oświadczamy, że zobowiązaliśmy wskazanych we wniosku Administratorów Uprawnień 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:\Users\U101589\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\u101589\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\UOG6D3CK\www.nbp.pl)**/azu oraz poinformowaliśmy ich, że akceptacja tych dokumentów jest warunkiem koniecznym do korzystania z systemów informatycznych NBP.**  **Oświadczamy, że z chwilą delegowania przez NBP uprawnień dla AUI przejmujemy odpowiedzialność za konta, uprawnienia i działania użytkowników w systemach informatycznych udostępnionych naszej instytucji przez NBP w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania Tożsamością.** | |
|  | |
| ........................................................  (pieczęć firmowa i podpisy osób uprawnionych  do złożenia wniosku ) | |

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Pole opcjonalne wypełniane dla potrzeb systemów sprawozdawczych.