Znak 20 lat Polski w Unii Europejskiej, Dobrze, że jesteśmy razemMiejscowość, (aktualna data)

Nazwa Instytucji wraz z danymi teleadresowymi

# **WNIOSEK o odebranie uprawnień do Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych dla Administratora Lokalnego**

Działając na podstawie **Ustawy z dnia 9 Października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw** wnoszę o odebranie w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych uprawnień Administratora Lokalnego dla poniżej wskazanych osób:

## **Lista osób, dla których wnioskuję o odebranie uprawnień:**

| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Służbowy adres e-mail** | **Login użytkownika e-PLOZ** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **Lista instytucji, w których mają być odebrane uprawnienia:**

| **Lp.** | **Nazwa instytucji nadrzędnej** | **Nazwa instytucji podrzędnej, w ramach której dana osoba ma pełnić rolę administratora lokalnego (jeżeli dotyczy)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Czytelny podpis Dyrektora Jednostki oraz pieczątka*

**\* UWAGA**

## **Przedmiotowy wniosku należy przesłać zgodnie z jednym z trzech poniższych scenariuszy:**

1. pismo w wersji papierowej, fizycznie podpisane:  
   Pocztą tradycyjną na adres:  
   Centrum e-Zdrowia (CEZ)  
   ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa,
2. pismo przesłane przez ePuap podpisane Profilem Zaufanym\*:  
   Na skrytkę podawczą ePuap cez /cezgovpl/SkrytkaESP
3. pismo podpisane elektronicznie (podpisem kwalifikowanym) przesłane e-mailem:  
   Na adres: [kancelaria@cez.gov.pl](mailto:kancelaria@cez.gov.pl)

\* W przypadku wysłania pisma za pomocą ePUAP z użyciem opcji podpisu, należy skorzystać z poniższej ścieżki:

* logowanie do <https://epuap.gov.pl/>
* wybrać KATALOG SPRAW
* w trzecim kafelku SPRAWY OBYWATELSKIE wybrać „Najczęściej załatwiane sprawy”
* następnie należy wybrać „Pismo ogólne do podmiotu publicznego”
* „Załatw sprawę” (w tym miejscu nieco dłuższe oczekiwanie)
* w polu „Ustaw/zmień adresata” wpisujemy „CENTRUM e-Zdrowia” kliknięcie w jedyną podpowiedź (w przypadku problemów ze znalezieniem adresata, należy skorzystać z przeglądarki Mozilla Firefox lub Internet Explorer)
* rodzaj pisma „Inne pismo”, stosowny tytuł „”, w treści „Proszę o …”
* dodać załącznik (wniosek o nadanie uprawnień)
* „Zapisz”, po czym podpisanie pisma i wysyłka.