|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ……….…………………… |
| ………………………………………. |  | Miejscowość, data |
| Nazwa upoważnionego do wnioskowania podmiotu  wraz z danymi teleadresowymi |  |  |

**WNIOSEK**

**o nadanie/odebranie/zmianę\* uprawnień do systemu teleinformatycznego**

**Rejestr Jednostek współpracujących z Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne (RJWPRM)**

Na podstawie Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1720 ze zm.) wnoszę o nadanie/odebranie/zmianę\* uprawnień w Rejestrze Państwowe Ratownictwo Medyczne dla poniżej wskazanych osób:

**Lista osób i wnioskowane uprawnienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Indywidualny (służbowy) adres mailowy** | **Login użytkownika ePLOZ** | **Wnioskowana rola** | **Województwo** | **Rodzaj jednostki** | **Instytucja** |
| 1 |  |  |  |  | jednostka współpracująca |  |  |  |

W przypadku odebrania uprawnień dostępu do systemu RJWPRM wnioskująca Jednostka zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Administratora systemu teleinformatycznego (Centrum e-Zdrowia), poprzez wysłanie **wniosku o odebranie uprawnień**.

………………...……………………….

Podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentowania

podmiotu lub osoby upoważnionej przez niego.

\* - niepotrzebne skreślić lub usunąć.

**Wymagane dane we wniosku:**

* lp. - **liczba porządkowa**, Uwaga! Dla jednostek wpisywanych do Rejestru RJWPRM na wniosek, aktywne konto przypisane do jednostki może posiadać tylko jedna osoba,
* Nazwisko – **Nazwisko osoby,** dla której jest wnioskowany dostęp,
* Imię – **Imię osoby,** dla której jest wnioskowany dostęp,
* Indywidualny (służbowy) adres mailowy – Indywidulany (służbowy) adres mailowy pracownika instytucji,
* Login użytkownika e-PLOZ – **Prawidłowy login użytkownika w systemie e-PLOZ**,
* Wnioskowana rola - **jednostka współpracująca,**
* Województwo – **nazwa województwa** – nazwa województwa, w którym znajduje się siedziba jednostki,
* Rodzaj jednostki należy wpisać jedną z wymienionych: **Policja**, **Wojsko**, **Straż Graniczna**, **Inny podmiot** (dotyczy jednostek podległych pod samorząd terytorialny),
* Instytucja – **Nazwa instytucji**. **- organ administracji publicznej, terytorialnej lub podległej pod nią** jednostki organizacyjnej, odpowiedzialnej za wysłanie wniosku o wpis do Rejestru RJWPRM do wojewody właściwego ze względu na miejsce stacjonowania jednostki współpracującej z systemem.