*Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania*

*z elektronicznej skrzynki podawczej*

*Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu*

**WNIOSEK**

**o nadanie upoważnienia do obsługi korespondencji**

**Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu w systemie ePUAP**

Szanowna Pani

mgr Wioletta Fałowska

Kanclerz

Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

*Pieczęć wpływu Kancelarii Ogólnej*

Proszę o **upoważnienie** Pana/Pani\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa jednostki organizacyjnej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel. kontaktowy)

do podejmowania działań obejmujących obsługę korespondencji za pośrednictwem platformy ePUAP, tj. odbierania i   wysyłania korespondencji za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej ePUAP oraz podpisywania jej przy użyciu profilu zaufanego w imieniu Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.

Wnoszę o powiązanie prywatnego konta Pana/Pani ……………………………………… na platformie ePUAP z Uczelnianą Elektroniczną Skrzynką Podawczą.

Wysyłana korespondencja obejmuje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(rodzaj wysyłanej korespondencji)

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis pracownika) | Wyrażam zgodę  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis kierownika jednostki organizacyjnej) | Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis Kanclerza) |
| --- | --- | --- |

Wypełnia Kancelaria Ogólna:

| Dostęp do skrzynki/podskrzynki |  |
| --- | --- |
| Data przyznania dostępu |  |