

Wniosek rejestracyjny ZMIANA/ZAMKNIĘCIE*) KONTA ADMINISTRATORA WOJEWÓDZKIEGO

Dane:

Pełna nazwa jednostki:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Numer:

Telefon:

e-mail:

Wnoszę o zmianę/zamknięcie*) konta Administratora Wojewódzkiego Portalu ZONE:

.....
(imię, nazwisko, adres e-mail)

oraz umożliwienie dostępu do systemu informatycznego oraz przyznanie identyfikatora użytkownika dla poniższej osoby**).

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Telefon:

Dane logowania

login do portalu (adres e-mail):

W przypadku blokady konta konieczne jest wysłanie prośby o odblokowanie konta na adres: adminZONE@gunb.gov.pl z konta podanego przy rejestracji.

Zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Głównego Urzędu Nadzoru Budowlanego o konieczności odebrania uprawnień dla wnioskowanej osoby, w przypadku gdy dalszy dostęp do Portalu ZONE utracił zasadność (np. zmiana zakresu obowiązków, ustanie stosunku pracy, etc.)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji

*) Niepotrzebne skreślić

***) Wypełnić w przypadku zmiany Administratora Wojewódzkiego