*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu stosowania kwalifikowanego podpisu elektronicznego w UEK*

Kraków, dnia ……………………

**Wniosek o wydanie lub odnowienie**

**kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego**

zwracam się z prośbą o wydanie / odnowienie\* kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego dla:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko |  |
| Uczelniany adres e-mail (*nie alias!*) |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| Uzasadnienie wniosku: | |

……………………………………………

(podpis wnioskodawcy, data)

Wrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

…………………………………………..…

(pieczęć i podpis Rektora/Dziekana/Kanclerza, data)