*Załącznik nr 3*

*do Regulamin stosowania kwalifikowanego podpisu elektronicznego w UEK*

Kraków, dnia ……………………

**Wniosek o unieważnienie**

**kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie certyfikatu kwalifikowanego dla:

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

……………………………………………

 (podpis wnioskodawcy, data)

Wrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

……………………………………………

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