Miejscowość, data

………………………………………………………..

(Nazwa Jednostki wraz z danymi teleadresowymi)

**WNIOSEK**

**o nadanie/odebranie uprawnień do Rejestru Jednostek Współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne (RJWPRM)**

Na podstawie Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195 z późn. zm.) wnoszę o nadanie/odebranie w Rejestrze Jednostek Współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne uprawnień dla poniżej wskazanych osób:

**Lista osób i wnioskowane uprawnienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Indywidualny (służbowy) adres e‑mail** | **Login użytkownika P2 SA** | **Wnioskowana rola\*** | **Województwo** | **Rodzaj** **jednostki\*\*** | **Instytucja\*\*** |
| 1 |  |   |   |   |  |   |   |
| 2 |  |   |   |   |  |   |   |
| 3 |  |   |   |   |  |   |   |

W przypadku odebrania uprawnień dostępu do systemu RJWPRM wnioskujący zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Administratora Centralnego (CSIOZ)

………….………………...……………………….

(Podpis Dyrektora Jednostki)

UWAGA: W przypadku pracowników Urzędu Wojewódzkiego (rola: Referent/analityk lub Zatwierdzający/Wojewoda) należy wybrać jedno województwo. (tylko dla tych ról)

\***Wnioskowana rola** (wszystkie dostępne role w RJWPRM):

* Administrator systemu (tylko dla CSIOZ)
* Jednostka Współpracująca (rola będzie przydzielana użytkownikowi automatycznie w momencie rozpoczęcia wypełniania wniosku o wpis w systemie – nie wymaga ubiegania się o nadanie uprawnień. Umożliwia wyłącznie składanie wniosków o wpis ro rejestru w systemie RJWPRM oraz modyfikację w zakresie danych własnych użytkownika).
* Referent/analityk - Urząd Wojewódzki
* Zatwierdzający/Wojewoda - Urząd Wojewódzki
* Organ Nadzorujący (odpowiednie organy nadzorujące jednostki wprowadzane z mocy ustawy o PRM: KG PSP, KW PSP, SAR, OSP w  KSRG.
* Kontrola MZ – MZ (szczególnie DRMiO MZ)
* Zarządzanie kryzysowe - sztaby kryzysowe i ich zarządzający (urzędy wojewódzkie)

\*\*W przypadku roli: Organ Nadzorujący należy uzupełnić pola: Rodzaj jednostki oraz Instytucja (tylko dla tej roli). Możliwe wartości w polu Rodzaj jednostki: PSP, OSP, SAR.