…………………, dnia …………… roku

………………………………………………………………

 Pełna nazwa WNIOSKODAWCY[[1]](#footnote-2)

**……………………… [OSP]**

**ul. ………………**

**..-… ………**

**WNIOSEK O WYDANIE TYMCZASOWEGO POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE**

**ION**

**dotyczący instalacji odbiorczych / instalacji dystrybucyjnych / systemów dystrybucyjnych**

 **przyłączonych do systemu przesyłowego**

1. **Informacje dotyczące WNIOSKU**
	1. Zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Komisji (UE) 2016/1388 z dnia 17 sierpnia 2016 roku, ustanawiającego kodeks sieci określający wymogi dotyczące przyłączenia odbioru (dalej: NC DC), procedura pozwolenia na użytkowanie na potrzeby przyłączenia instalacji odbiorczej lub instalacji dystrybucyjnej lub systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego przyłączonego do systemu przesyłowego obejmuje:
2. pozwolenie na podanie napięcia EON,
3. tymczasowe pozwolenie na użytkowanie ION,
4. ostateczne pozwolenie na użytkowanie FON,
5. ograniczone pozwolenie na użytkowanie LON.
	1. Informacje zawarte we WNIOSKU o wydanie tymczasowego pozwolenia
	na użytkowanie ION będą podstawą do podjęcia decyzji o możliwości wydania przez OSP tymczasowego pozwolenia na użytkowanie ION.
	2. WNIOSKODAWCA może wystąpić o wydanie tymczasowego pozwolenia
	na użytkowanie ION równolegle z wnioskowaniem o pozwolenie na podanie napięcia EON, lub w trakcie jego obowiązywania.
	3. W przypadku, gdy WNIOSEK jest niekompletny, to jest w szczególności informacje podane przez WNIOSKODAWCĘ, w tym dokumenty dołączone do WNIOSKU,
	są niepoprawnie wypełnione, zawierają niepełne informacje, są nieczytelne, niejasne, WNIOSKODAWCA będzie zobowiązany uzupełnić WNIOSEK w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania wezwania, w sposób pozwalający uznać go za kompletny.
	4. Dostarczony przez WNIOSKODAWCĘ i nieuzupełniony przez niego w wyznaczonym terminie WNIOSEK uznaje się za niekompletny. WNIOSEK niekompletny pozostawia się bez rozpatrzenia.
	5. WNIOSKODAWCA zamieszcza na kopercie lub przesyłce wyraźny dopisek „*Wniosek
	o wydanie tymczasowego pozwolenia na użytkowanie ION* dla instalacji odbiorczej/ instalacji dystrybucyjnej/ systemu dystrybucyjnego o nazwie (nazwa instalacji/systemu)”.
	6. Jeśli informacje dostarczone przez WNIOSKODAWCĘ ulegną zmianie w trakcie procedowania niniejszego WNIOSKU, jest on zobowiązany do niezwłocznego poinformowania OSP o tych zmianach dostarczając aktualne dokumenty.
	7. Wypełniony WNIOSEK wraz z załączonymi dokumentami należy przesłać lub dostarczyć na adres:

…………………………………….

ul. …………………

…....– … ……………….

* 1. Elementem niezbędnym do wydania pozwolenia ION jest wejście w życie umowy/aneksu do umowy o świadczenie usług przesyłania energii elektrycznej.
	2. Wniosek o wydanie pozwolenia ION powinien być podpisany zgodnie z zasadami reprezentacji spółki.
1. **Dane dotyczące WNIOSKODAWCY**

Wypełnienie niniejszego kwestionariusza ma na celu ułatwienia kontaktów pomiędzy
OSP oraz WNIOSKODAWCĄ.

Dane należy wpisywać drukowanymi literami (dla każdej litery i cyfry została przypisana jedna kratka). Znaki interpunkcyjne należy wpisywać w oddzielnych kratkach, np.:

S.A.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S | . | A | . |

* 1. **Informacje ogólne**
		1. Pełna nazwa podmiotu składającego WNIOSEK

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Siedziba i adres podmiotu składającego WNIOSEK
			1. Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. Ulica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. Poczta Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |

* + 1. Nr NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | – |  |  | – |  |  | – |  |  |  |

* + 1. KRS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Kontakt**
		1. Nr telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Adres e-mail WNIOSKODAWCY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie przedmiotowego wniosku
	(zakres umocowania zawiera pełnomocnictwo – załącznik Nr 11 do WNIOSKU)**
		1. Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Pełna nazwa firmy, w której zatrudniona jest osoba upoważniona do kontaktów *(Nazwę firmy i dane adresowe w pkt xxx do xxx wypełniać tylko gdy są inne niż podane w pkt. xxx do xxx Bezpośrednie dane kontaktowe do osoby upoważnionej wypełnić każdorazowo)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Siedziba i adres
			1. Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. Ulica Nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. Poczta Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |

* + 1. Telefon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. E-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Informacje dotyczące systemu/instalacji**
	1. Nazwa właściciela instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego / operatora systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Kod PPE( zgodnie z umową)\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Punkty przyłączenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Pozwolenie na podanie napięcia (EON) nr:\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 z dnia: \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  | r. |

* 1. Aneks do umowy o świadczeniu usług przesyłania o nr:\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

1. **Informacje dotyczące Jednostki Badawczej odpowiedzialnej za wykonanie testów instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego**
	1. Pełna nazwa Jednostki Badawczej, która wykona testy sprawdzające instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego przewidziane na tym etapie procedury przyłączeniowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Siedziba i adres
		1. Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Ulica Nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Poczta Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |

* 1. Telefon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. E-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Klauzule informacyjne w zakresie RODO**
2. **Wnioskodawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą**

Administratorem danych osobowych jest OSP z siedzibą w XXX, ul. XXX, XX-XXX XXX, tel. +48 XXXX (dalej: „OSP”). Dane kontaktowe inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. +48 XXXX,pod adresem e-mail: XXX lub na stronie internetowej XXX.

*Pani/ Pana* dane osobowe będą przetwarzane w celu:

a) rozpatrzenia wniosku i wydania tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION” na podstawie przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) 2016/1388 z dnia 17 sierpnia 2016 roku, ustanawiającego kodeks sieci określający wymogi dotyczące przyłączenia odbioru;

b) realizacji prawnie uzasadnionego interesu OSP polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes OSP.

*Pani/ Pana* dane osobowe w zakresie danych identyfikacyjnych, związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą mogą być zebrane bezpośrednio od *Pani/ Pana* lub mogą zostać pozyskane z publicznie dostępnych rejestrów oraz z w inny sposób zgodny
z przepisami prawa. *Pani/ Pana* dane osobowe mogą być przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz OSP usługi wsparcia przy rozpatrywaniu przez OSP wniosku w ramach procedury wydawania tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION”, w tym usługi prawne. *Pani/ Pana* dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrywania wniosków, wydania pozwolenia - do czasu wygaśnięcia pozwolenia lub zakończenia eksploatacji jednostki i trwałego odłączenia od sieci (w zależności, które z tych zdarzeń zaistnieje jako pierwsze).Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez OSP. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa. Administrator informuje o prawie do żądania od administratora dostępu
do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych oraz o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymagane przez OSP w celu wydania pozwolenia tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION”. Brak podania danych będzie skutkował niemożliwością wydania przez OSP pozwolenia ION.

Niezależnie od powyższego, w związku z tym, że podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, OSP informuje o prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy przetwarzanie odbywa się na tej podstawie prawnej.

1. **Osoby upoważnione przez Wnioskodawcę**

Administratorem danych osobowych są OSP z siedzibą w XXX, ul. XXX, XX-XXX XXX, tel. +48 XXXX (dalej: „OSP”). Dane kontaktowe inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. + 48 XXXX, pod adresem e-mail: XXX lub na stronie internetowej [XXX](http://www.pse.pl).

Pani/Pana dane osobowe w zakresie danych kontaktowych zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub od Wnioskodawcy, którego Pani/Pan reprezentuje. *Pani/ Pana* dane osobowe mogą być przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz OSP usługi wsparcia przy rozpatrywaniu przez OSP wniosku w ramach procedury wydawania tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION”. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach: prowadzenia z Panią/Panem korespondencji, kontaktów, związanych z podejmowanymi przez Panią/Pana działaniami w imieniu Wnioskodawcy, którego Pani/Pan reprezentuje, w szczególności takich, które wynikają z obowiązków Wnioskodawcy związanych z wydawaniem tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION”, nie dłużej jednak niż przez czas trwania procedury o wydanie pozwolenia ION. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez OSP. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes OSP polegający na prowadzeniu korespondencji z Wnioskodawcą oraz załatwieniu zgłaszanych przez nich spraw, a także (jeśli ma to zastosowanie) dochodzenie roszczeń przez OSD lub obrona przed takimi roszczeniami. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do prawidłowej współpracy z Wnioskodawcą, którego Pani/Pan reprezentuje, nie dłużej jednak niż do zakończenia postępowania
o wydanie tymczasowego pozwolenia na użytkowanie „ION”. W każdym przypadku okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Administrator informuje o prawie do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych jest dobrowolne w zakresie, w jakim pozyskano je bezpośrednio od Pani/Pana. Niezależnie od powyższego
w związku z tym, że podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, OSP informuje o prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

1. **Wykaz dokumentów niezbędnych do złożenia Wniosku**

**Załącznik 1** Szczegółowe poświadczenie zgodności;

**Załącznik 2** Szczegółowe dane techniczne dotyczące instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego, instalacji dystrybucyjnej przyłączonej do systemu przesyłowego lub systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego mające znaczenie dla przyłączenia do sieci, określone przez właściwego OSP;

**Załącznik 3** Certyfikaty sprzętu wydane przez upoważniony podmiot certyfikujący w odniesieniu do instalacji odbiorczych przyłączonych do systemu przesyłowego, instalacji dystrybucyjnych przyłączonych do systemu przesyłowego lub systemów dystrybucyjnych przyłączonych do systemu przesyłowego, w przypadku gdy są one wykorzystywane jako część dowodu zgodności;

**Załącznik 4** Modele symulacyjne określone w art. 21 i wymagane przez właściwego OSP;

**Załącznik 5** Szczegółowe informacje dotyczące planowanego praktycznego sposobu zakończenia testów zgodności zgodnie z rozdziałem 2 tytułu IV;

**Załącznik 6** Formularz parametrów techniczno – ruchowych;

**Załącznik 7** Uzgodniona i zatwierdzona Instrukcja Współdziałania Służb Dyspozytorskich
w stacji ……………………………….;

**Załącznik 8** Oświadczenie o gotowości do przeprowadzenia prób obciążeniowych;

**Załącznik 9** Zakres, program i harmonogram przeprowadzania testów (uzgodniony z Operatorem);

**Załącznik 10** Oświadczenie o zasadach przetwarzania danych osobowych**;**

**Załącznik 11** Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie przedmiotowego wniosku

**Załącznik 12** Pełnomocnictwo ww. osoby

1. **Oświadczenie**

Właściciel instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego oświadcza, że utrzyma status pozwolenia ION przez określony czas (zgodnie z art. 24 ust. 4 NC DC maksymalny okres
nie może przekraczać 24 miesięcy).

Wnioskodawca oświadcza, że dane przedstawione w niniejszym WNIOSKU odpowiadają stanowi faktycznemu.

Wnioskodawca wyraża zgodę na przesyłanie mu dokumentów zawierających jego dane osobowe drogą pocztową lub elektroniczną. OSP nie ponoszą odpowiedzialności za utracone
w tym przypadku dane.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | ................................................ |
| Data | Podpis i pieczęć WNIOSKODAWCY[[2]](#footnote-3) |

1. Właściciel systemu/instalacji [↑](#footnote-ref-2)
2. Zgodnie z zasadami reprezentowania Spółki [↑](#footnote-ref-3)