

„Załącznik nr 1 do Zarządzenia 39/2025”

Wniosek o wydanie lub odnowienie kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego

zwracam się z prośbą o wydanie lub odnowienie (niewłaściwe skreślić) kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego dla:

Imię/imiona i nazwisko	
Seria i numer dowodu tożsamości (dowód osobisty)	
Kraj, w którym wydano dowód osobisty	
Organ wydający dokument tożsamości	
Numer PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres e-mail (uczelniany)	
Telefon komórkowy ¹	
Preferowana data odbioru certyfikatu	
Okres stosowania podpisu (1 rok lub 2 lata – proszę wpisać właściwy okres)	
Stanowisko	
Jednostka organizacyjna	
Uzasadnienie wniosku:	

Oświadczam, że:

zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dostępną w Biuletynie Informacji Publicznej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, w zakładce Ochrona danych osobowych/Klauzule informacyjne RODO.

.....
(podpis wnioskodawcy, data)

¹ Wypełnienie wniosku jest równoważne z wyrażeniem zgody na wykorzystanie numeru telefonu do celów wydania lub odnowienia kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego

Opinia merytoryczna Działu Kształcenia lub Działu Spraw Studenckich²

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis kierownika działu)

Wrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić)

.....
(data, pieczęć i podpis Rektora)

² Dotyczy przewodniczącego oraz zastępcy Komisji Stypendialnej i Odwoławczej Komisji Stypendialnej lub przewodniczącego oraz zastępcy Komisji Rekrutacyjnych