………………………………….…………… Kraków, dnia ……….………..

Nazwa Jednostki/pieczęć Jednostki\*\*\*\*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam w ramach (*nazwa Jednostki*) ……………………………………..……..……… do pełnienia funkcji:

* Administratora BIP MJO Panią/Pana……………………………….

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym/paszportem\* o numerze: ...........................................………………………………………………………

numer telefonu (Administratora BIP MJO)\*\*: …………………………………...

adres e-mail (Administratora BIP MJO)\*\*\*:………......…………………………

* Redaktora BIP MJO Panią/Pana…………………………………….…………

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym/paszportem\* o numerze: ...........................................……………………………………………………

numer telefonu (Redaktora BIP MJO)\*\*: ………………………………………..

adres e-mail (Redaktora BIP MJO)\*\*\*: ………………………………………......

………………………………….……….…

Imię, nazwisko oraz funkcja kierującego Jednostką/
pieczęć i podpis kierującego Jednostką\*\*\*\*

\* właściwe zakreślić

\*\* telefon – indywidualny numer, niezbędny do bezpośredniego kontaktu z użytkownikiem

\*\*\* adres e-mail – indywidualny adres, na który będą przekazywane do użytkownika dane niezbędne do realizacji zadań związanych z publikacją w BIP

\*\*\*\* nie wymagane w przypadku dokumentu elektronicznego, wysyłanego za pośrednictwem ESP