**ZAHTEVEK ZA DOSTOP DO PODATKOV IN IZRAŽANJE TRŽNEGA INTERESA ZA GRADNJO OMREŽIJ ELEKTRONSKIH KOMUNIKACIJ ZA REGISTRIRANE UPORABNIKE**

Navodilo:

Zahtevek je namenjen **pravnim subjektom** (operaterjem in lastnikom omrežij elektronskih komunikacij ter drugim investitorjem), ki želijo dostop do podatkov in izražanje tržnega interesa za gradnjo omrežij elektronskih komunikacij.

Na podlagi v tem zahtevku opredeljenega števila oseb, vam bomo dodelili uporabniška imena in gesla.

Za dostop do podatkov in izražanje tržnega interesa za gradnjo omrežij elektronskih komunikacij za registrirane uporabnike potrebuje vsak uporabnik spletno kvalificirano digitalno potrdilo, izdano s strani overovitelja SIGEN-CA, SIGOV-CA, AC-NLB, POSTA-CA ali HALCOM.

Če želite spremeniti število oseb, ki bodo dostopale do podatkov, ponovno pošljete ta zahtevek.

Za ukinitev pravic dostopa do podatkov in izražanje tržnega interesa za gradnjo omrežij elektronskih komunikacij posredujete dopis, v katerem navedete, za katere osebe se ukine dostop.

Pravilno izpolnjen in podpisan zahtevek pošljite na:

Ministrstvo za javno upravo, Direktorat za informacijsko družbo, na e-naslov: gp.mju@gov.si in zvonimir.unijat@gov.si s pripisom v naslovu: Registracija uporabnikov za izkaz tržnega interesa gradnje omrežij elektronskih komunikacij. Na ta dva e-naslova lahko posredujete tudi vsa morebitna vprašanja glede zahtevka.

**1. PODATKI O ORGANIZACIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: | Uradni naziv - polno ime  Skrajšano ime ali uradna kratica |
| Matična številka: | Matična številka |
| Id. številka za DDV: | SIŠtevilka Zavezanec za DDV: DA [ ]  NE [ ]  |
| Naslov: | Ime občine |
|  | Kraj, Ulica Hišna številka in dodatek k hišni številki |
|  | Poštna številka Ime pošte |
| Telefonska številka: | Telefonska številka |

**2. ZAKONITI ZASTOPNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: | Ime Priimek Funkcija: Funkcija zakonitega zastopnika |

**3. PODATKI O KONTAKTNI OSEBI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: | Ime Priimek Funkcija: Funkcija kontaktne osebe |
| Telefonska številka: | Telefonska številka Elektronski poštni naslov Elektronski poštni naslov |

**4. OSEBE, KI BODO DOSTOPALE DO PODATKOV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek osebe | Elektronski poštni naslov | Overovatelj digitalnega potrdila[[1]](#footnote-1) | Številka digitalnega potrdila[[2]](#footnote-2) |
| 1 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 2 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 3 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 4 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 5 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 6 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 7 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 8 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 9 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |
| 10 | Ime Priimek | Elektronski poštni naslov | Overovitelj digitalnega potrdila | Številka digitalnega potrdila |

|  |
| --- |
| **5. Namen uporabe dostopa do podatkov** |
| **Namen uporabe** (označite z X): |
| [ ]  Uporaba za dostop do podatkov in izražanje tržnega interesa za gradnjo omrežij elektronskih komunikacij |
| [ ] Drugo: Opišite namen uporabe |

S svojim podpisom kot odgovorna oseba

|  |
| --- |
| * jamčim za identiteto zaposlenih, ki jim bo omogočen računalniški dostop do podatkov;
* izjavljam, da bomo sporočili vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na uporabo dostopa do podatkov;
* dovoljujem ministrstvu in drugim državnim organom uporabo podatkov za namene nadzora nad uporabo podatkov.
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Kraj, Datum |  | Podpis odgovorne osebe: |  |
|  |  |  |  |  |

Izpolni upravitelj:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Odobreno dne: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum vnosa v varnostno shemo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kontaktna oseba obveščena dne: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Vpišite overovitelja, ki je digitalno spletno potrdilo izdal (SIGEN-CA, SIGOV-CA, AC-NLB, POSTA-CA ali HALCOM) [↑](#footnote-ref-1)
2. V polje vpišite serijsko številko spletnega potrdila [↑](#footnote-ref-2)