

**WNIOSEK O NADANIE DOSTĘPU
DO
SYSTEMU WYMIANY INFORMACJI BEZPIECZEŃSTWA ŻEGLUGI – (SWIBZ)**

Dane wnioskodawcy

1. Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa
.....
2. Adres
.....
3. Nr telefonu / faksu
.....
4. Adres e-mail
.....

Dane kontaktowe specjalisty IT w instytucji / przedsiębiorstwie

1. Imię i nazwisko
.....
2. Nr telefonu / faksu
.....
3. Adres e-mail
.....

Dane kontaktowe użytkownika

1. Imię i nazwisko
.....
2. Stanowisko / Funkcja
.....
3. Nr telefonu / faksu
.....
4. Adres e-mail
.....

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Zezwalam na nadanie dostępu do systemu SWIBZ

.....
data i podpis Dyrektora Urzędu

Potwierdzam odbiór danych autoryzacyjnych do systemu SWIBZ

.....
data, imię, nazwisko