…………………, dnia …………… roku

………………………………………………………………

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

**……………………… [OSP]**

**ul. ………………**

**..-… ………**

**WNIOSEK O WYDANIE OSTATECZNEGO POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE**

**FON**

**dotyczący instalacji odbiorczych, nowych instalacji dystrybucyjnych oraz nowych 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 przyłączanej do systemu przesyłowego lub operatora systemu dystrybucyjnego 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 ostatecznego pozwolenia na użytkowanie FON będą podstawą do podjęcia decyzji o możliwości wydania przez OSP ostatecznego pozwolenia na podanie użytkowanie FON.
	2. 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.
	3. Dostarczony przez WNIOSKODAWCĘ i nieuzupełniony przez niego w wyznaczonym terminie WNIOSEK uznaje się za niekompletny. WNIOSEK niekompletny pozostawia się bez rozpatrzenia.
	4. WNIOSKODAWCA zamieszcza na kopercie lub przesyłce wyraźny dopisek „*Wniosek
	o wydanie ostatecznego pozwolenia na użytkowanie FON* dla instalacji odbiorczej / instalacji dystrybucyjnej / systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego o nazwie (*nazwa instalacji / systemu* ) ”.
	5. 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.
	6. Wypełniony WNIOSEK wraz z załączonymi dokumentami należy przesłać lub dostarczyć na adres:

…………………………………….

ul. …………………

..– … ……………….

* 1. Elementem niezbędnym do wydania pozwolenia FON jest wejście w życie umowy/aneksu do umowy o świadczenie usług przesyłania energii elektrycznej w zakresie generacji lub odbioru energii z sieci.
	2. Wniosek o wydanie pozwolenia FON 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 …. 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. Tymczasowe pozwolenie na użytkowanie (ION) nr:

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

 z dnia:

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

* 1. Umowa / aneks do umowy o świadczeniu usług przesyłania o nr:

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

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 ostatecznego pozwolenia na użytkowanie „FON” na podstawie przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) 2016/1388 z dnia 17 sierpnia 2016 roku, ustanawiającego kodeks sieci określający wymogi dotyczące przyłączenia do sieci 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 pozwolenia FON, 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 FON. Brak podania danych będzie skutkował niemożliwością wydania przez OSP pozwolenia FON.

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 pozwolenia FON. 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 pozwolenia FON, nie dłużej jednak niż przez czas trwania procedury o wydanie pozwolenia FON. 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 OSP 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 pozwolenia FON. 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** Zaktualizowany formularz z danymi wymaganymi do zbudowania modeli symulacyjnych z wykorzystaniem rzeczywistych wartości mierzonych podczas testów;

**Załącznik 3** Zaktualizowane analizy przedstawiające oczekiwane osiągi w stanie ustalonym i osiągi dynamiczne z wykorzystaniem rzeczywistych wartości mierzonych podczas testów, zgodnie z wymogami artykułów nr 43, 46 i 47 Rozporządzenia Komisji (UE) 2016/1388 z dnia 17 sierpnia 2016 roku;

**Załącznik 4** Zaktualizowane szczegółowe dane techniczne, z wykorzystaniem rzeczywistych wartości mierzonych podczas testów, dotyczące instalacji odbiorczej przyłączonej do systemu przesyłowego lub operatora systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego mające znaczenie dla przyłączenia do sieci;

**Załącznik 5** Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie przedmiotowego wniosku

**Załącznik 6** Pełnomocnictwo ww. osoby

**Załącznik 7** Protokół z wykonania umowy o przyłączenie/porozumienia

**Oraz dane wymagane w wydanym pozwoleniu ION**

1. **Oświadczenie**

Wnioskodawca oświadcza, że jest gotowy do eksploatacji instalacji odbiorczej/ instalacji dystrybucyjnej/ systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego oraz do poboru/wprowadzania energii poprzez wykorzystanie przyłączenia do sieci przez czas nieograniczony.

Wnioskodawca oświadcza, że spełnia wszystkie wymogi przewidziane dla instalacji odbiorczej /instalacji dystrybucyjnej/ systemu dystrybucyjnego przyłączonego do systemu przesyłowego będącego przedmiotem Wniosku i oświadcza, że przeszedł on z wynikiem pozytywnym testy określone w dokumencie pt.: „Procedura testowania odbioru”.

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 |

1. Właściciel instalacji/systemu [↑](#footnote-ref-2)