

WZÓR ZGŁOSZENIA KOORDYNATORA WEWNĘTRZNEGO / TECHNICZNEGO EZD RP

Dane jednostki organizacyjnej

- Nazwa jednostki:
- Adres siedziby:
- Imię i nazwisko dyrektora jednostki:
- Liczba pracowników ogółem:
- Liczba pracowników (administracyjnych) biorących udział w procesie obiegu dokumentacji:
- Telefon kontaktowy jednostki:
- Adres e-mail jednostki:

Zgłaszam następującą osobę jako Koordynatora Wewnętrznego / Technicznego EZD RP:

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko służbowe:
- Telefon służbowy:
- Adres e-mail służbowy:

Zgłaszam następującą osobę jako zastępcę Koordynatora Wewnętrznego / Technicznego EZD RP:

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko służbowe:
- Telefon służbowy:
- Adres e-mail służbowy:

Po zapoznaniu się z Zarządzeniem nr 107.2025 Starosty Pilskiego z dnia 5 listopada 2025 r. oraz jego akceptacji do realizacji zadań określonych w ww. zarządzeniu zgłaszam powyższe osoby jako Koordynatorów Wewnętrznych / Technicznych EZD RP w naszej jednostce.

.....
załącznik podpisano podpisem kwalifikowanym

Wypełniony i podpisany elektronicznie formularz należy przesłać do Starostwa Powiatowego w Pile na skrzynkę ePUAP bądź adres do doręczeń elektronicznych w terminie 7 dni od dnia wejścia w życie zarządzenia.

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej: /13gmam5t1v/SkrytkaESP

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-63401-21422-FIEJF-29