

Formularz	Wniosek o rejestrację Systemu Informatycznego EL			Data wypełnienia
S - 1				__-__-____
Część A / Dane identyfikacyjne Elektrowni				
Dane Elektrowni				
Nazwa EL				
Kod EL				
Miasto	Kod pocztowy	Województwo		
Adres				
Typ Elektrowni	<input type="checkbox"/> Elektrownia Ciepła			
	<input type="checkbox"/> Elektrownia Wodna			
	<input type="checkbox"/> Elektrownia Wiatrowa			
Oficer bezpieczeństwa (ABOR)				
Nazwisko		Imię		
Telefon				
E-mail				
Część B / Dane o systemie informatycznym				
Dostawca				
System operacyjny		Wersja		
Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)				
IP Wewnętrzny		IP Zewnętrzny		
IP Inny				
Część C / Dane o użytkownikach				
Nazwisko i imię	Telefon	E-mail		

Podpis osoby upoważnionej (EL)