

Formularz	Decyzja o założeniu konta w Archiwum SOWE			Data wypełnienia
SOWE - 4				
Numer decyzji				
<b>Część A / Dane identyfikacyjne</b>				
<b>Dane Elektrowni/ODM</b>				
Nazwa Elektrowni /ODM				
Miasto		Kod pocztowy		Województwo
Adres				
Typ podmiotu	<input type="checkbox"/> Elektrownia			
	<input type="checkbox"/> ODM			
<b>Administrator Bezpieczeństwa Operatora Rynku (ABOR)</b>				
Nazwisko		Imię		
Telefon				
E-mail				
<b>Część B / Dane identyfikacyjne reprezentanta</b>				
<b>Dane zgłaszanego użytkownika</b>				
Nazwisko		Imię		
Telefon		E-mail		
Numer karty SecurID		Numer licencji		
<b>Uprawnienia w Archiwum SOWE</b>				
Plany	BPKD,IBPKD	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	PLWM,PGPN (**)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Zgłoszenia	ZPOG, SZPOG, DWR (**)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZROR, ZZROR, OZROR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZGUB, ZZGUB, OZGUB	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZNUR, ZZNUR, OZNUR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZPWP, ZZPWP, OZPWP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZDRU, ZZDRU, OZDRU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZPPS, ZZPPS, OZPPS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZWU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZAWS, ZZAWS, OZAWS (**)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	ZATM, ZZATM, OZATM(**)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	KREL	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	KRODM(**)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

**Część C / Dane konfiguracyjne (wypełnia Administrator Systemu OSP)**

Nazwa użytkownika	
Hasło	

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej

\* wszystkie pola są obowiązkowe. Należy wypełniać drukowanymi literami

\*\* dotyczy tylko ODM