

Žiadosť o zmenu oprávnenia fyzickej osoby (FO) na prístup a disponovanie s elektronickou schránkou fyzickej osoby (FO)

podľa § 13 ods. 7 zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente)

Identifikácia FO (majiteľa elektronickej schránky)

Meno*	<input type="text"/>
Priezvisko*	<input type="text"/>
Rodné číslo*	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu* (ulica číslo, PSČ, mesto)	<input type="text"/>
Telefónne číslo*	<input type="text"/>
E-mailová adresa*	<input type="text"/>

Identifikácia FO, ktorej sa mení oprávnenie

Meno*	<input type="text"/>
Priezvisko*	<input type="text"/>
Rodné číslo*	<input type="text"/>
ID zastupovania ² *	<input type="text"/>

Zmena oprávnenia

Prístup do elektronickej schránky*	úplný	<input type="checkbox"/>
	čiastočný	<input type="checkbox"/>
Možnosť postúpiť oprávnenia (len v prípade úplného prístupu)	áno	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>

Platnosť zmeny od* / Platnosť do

Rozsah oprávnenia (vyplňte iba v prípade čiastočného prístupu)

1) Čítať správy	áno	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
Cieľ oprávnenia	na schránku	<input type="checkbox"/>		
	na priečinok			<input type="checkbox"/>
	„Prijaté správy“			<input type="checkbox"/>
	„Odoslané správy“			<input type="checkbox"/>
	„Rozpracované správy“			<input type="checkbox"/>

Platnosť zmeny od* / Platnosť do

2) Vymazať správy

áno

nie

Cieľ oprávnenia

na schránku

na priečink

„Prijaté správy“

„Odoslané správy“

„Rozpracované správy“

Platnosť zmeny od* / Platnosť do

3) Spravovať podpriečinky

áno

nie

Cieľ oprávnenia

na schránku

na priečink

„Prijaté správy“

„Odoslané správy“

„Rozpracované správy“

Platnosť zmeny od* / Platnosť do

4) Nahrávať správy

áno

nie

Cieľ oprávnenia

na schránku

na priečink

„Prijaté správy“

„Odoslané správy“

„Rozpracované správy“

Platnosť zmeny od* / Platnosť do

Príslušný výber označte krížikom.

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so Všeobecnými podmienkami prevádzky ÚPVS a porozumel/a som ich obsahu a v celom rozsahu s nimi súhlasím.

miesto, dátum

úradne osvedčený podpis majiteľa elektronickej schránky

Informácie k podaniu žiadosti:

*Údaje označené hviezdíčkou sú povinné na vyplnenie.

¹ID zastupovania – údaj získate po prihlásení sa na ústredný portál verejnej správy v sekcii Môj profil v časti Zobrazenie zastupovania.

Žiadosť podáva v listinnej podobe fyzická osoba, ktorá je majiteľom elektronickej schránky s úradne osvedčeným podpisom.

Žiadosť je potrebné zaslať na adresu:

Národná agentúra pre sieťové a elektronické služby, Tower 115, Pribinova 25, P.O.BOX 5, 810 08 Bratislava