

1. Nazwa podmiotu zatrudniającego / 1. Name of the employer entity	
Nazwa pracodawcy Name of the employer	<input type="text"/>
NIP pracodawcy NIP (tax ID)	<input type="text"/>
2. Nadanie / odwołanie uprawnień / 2. Granting / Cancellation of user access	
<p>E-mail: każdy administrator powinien mieć wskazany odrębny adres e-mail (nie jest możliwe wskazanie tego samego adresu e-mail dla kilku administratorów).</p> <p>E-mail: each administrator should have a separate e-mail (it is not possible to indicate the same e-mail for several administrators).</p> <p>Numer telefonu: prosimy o podanie numeru telefonu komórkowego – na ten numer kierowany będzie kod sms służący do autoryzacji użytkownika podczas logowania do aplikacji.</p> <p>Mobile phone number: please provide your mobile phone number – SMS code will be sent on this number for the user authorization while logging into the PPK online service</p>	
Administrator nr 1 / Administrator no 1	
<input type="checkbox"/> Nadanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis Granting of user access to the PPK online service	
<input type="checkbox"/> Odwołanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis Cancellation of user access to the PPK online service	
Imię / Forename	<input type="text"/>
Drugie imię / Middle name	<input type="text"/>
Nazwisko / Surname	<input type="text"/>
PESEL / PESEL no	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Country of birth	<input type="text"/>
E-mail / E-mail	<input type="text"/>
Telefon komórkowy / Mobile phone number	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Citizenship	<input type="text"/>

Administrator nr 2 / Administrator no 2 Nadanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Granting of user access to the PPK online service Odwołanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Cancellation of user access to the PPK online service

Imię / Forename	<input type="text"/>
Drugie imię / Middle name	<input type="text"/>
Nazwisko / Surname	<input type="text"/>
PESEL / PESEL no	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Country of birth	<input type="text"/>
E-mail / E-mail	<input type="text"/>
Telefon komórkowy / Mobile phone number	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Citizenship	<input type="text"/>

Administrator nr 3 / Administrator no 3 Nadanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Granting of user access to the PPK online service Odwołanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Cancellation of user access to the PPK online service

Imię / Forename	<input type="text"/>
Drugie imię / Middle name	<input type="text"/>
Nazwisko / Surname	<input type="text"/>
PESEL / PESEL no	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Country of birth	<input type="text"/>
E-mail / E-mail	<input type="text"/>
Telefon komórkowy / Mobile phone number	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Citizenship	<input type="text"/>

Administrator nr 4 / Administrator no 4 Nadanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Granting of user access to the PPK online service Odwołanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Cancellation of user access to the PPK online service

Imię / Forename	<input type="text"/>
Drugie imię / Middle name	<input type="text"/>
Nazwisko / Surname	<input type="text"/>
PESEL / PESEL no	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Country of birth	<input type="text"/>
E-mail / E-mail	<input type="text"/>
Telefon komórkowy / Mobile phone number	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Citizenship	<input type="text"/>

Administrator nr 5 / Administrator no 5 Nadanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Granting of user access to the PPK online service Odwołanie uprawnień do aplikacji PPK Serwis
Cancellation of user access to the PPK online service

Imię / Forename	<input type="text"/>
Drugie imię / Middle name	<input type="text"/>
Nazwisko / Surname	<input type="text"/>
PESEL / PESEL no	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Country of birth	<input type="text"/>
E-mail / E-mail	<input type="text"/>
Telefon komórkowy / Mobile phone number	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Citizenship	<input type="text"/>

Data złożenia dyspozycji

Date of submitting
this declaration

Imię i nazwisko reprezentanta /
pełnomocnika
Surname and signature
of representative / proxy

Podpis reprezentanta / pełnomocnika

Signature of representative / proxy

Data złożenia dyspozycji

Date of submitting
this declaration

Imię i nazwisko reprezentanta /
pełnomocnika
Surname and signature
of representative / proxy

Podpis reprezentanta / pełnomocnika

Signature of representative / proxy