

.....  
(Miejscowość, data)

Nazwa Instytucji kredytującej		Adres (centrali instytucji)		
Telefon	REGON	NIP	KRS (jeśli jednostka posiada)	Data utworzenia

**Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

**00 – 529 Warszawa**

**Ul. Wspólna 1/3**

**WNIOSEK O DOSTĘP DO USŁUGI BANKI-API UDOSTĘPNIANEJ W SYSTEMIE POL-ON**

**Na podstawie :**

**§ 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on<sup>1</sup>**

**wnoszę o dostęp do usługi banki-api udostępnianej w systemie POL-on**

w celu uzyskania dostępu w zakresie danych, o których mowa w art. 344 ust. 3 pkt 4d oraz art. 345 ust. 3 pkt 4d ustawy – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>2</sup>

**Identyfikator instytucji kredytującej/ banku (ciąg znaków, małe litery oraz znaki " " maks. 25 znaków)**

--

**Osoba odpowiedzialna ze strony instytucji kredytującej za integrację z systemem POL-on**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	

<sup>1</sup> Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on (Dz.U. z 2022, poz. 700).

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. z 2022 r. poz. 574 z późn. zm).

Adres email	
Telefon kontaktowy	

**Osoba odpowiedzialna ze strony instytucji kredytującej za techniczną integrację z systemem POL-on**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Adres email	
Telefon kontaktowy	

**Osoba uprawniona ze strony instytucji kredytującej za obsługę konta w systemie POL-on**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Adres email	
Telefon kontaktowy	

Załącznik: Certyfikat wystawiony przez zaufany urząd certyfikacji (parametry certyfikatu używanego w procesie autoryzacji: RSA o długości 2048, walidacja: OV, para kluczy do szyfrowania i podpisywania)

.....  
 IMIE\_NAZWISKO\_PODPISUJACEGO  
 STANOWISKO\_PODPISUJACEGO  
 / – podpisano cyfrowo/\*

\* Wniosek musi być podpisany podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym osoby umocowanej do działania w imieniu instytucji kredytującej

Wniosek należy przestać drogą elektroniczną na skrynkę ePUAP:  
 Adres elektronicznej skrzynki podawczej MNiSW na ePUAP: /mnauka/SkrytkaESP