	FORMULARZ		<b>Z2-P3-F14</b>	
	<b>Wniosek o członkostwo w Organie Technicznym (OT)</b>			
Wersja 3.3	Obowiązuje od: 2023-07-21		Stronica: 1	Stronic: 5

Zaznacz cel wniosku ([SPRAWDŹ](#) wymagane sekcje lub pola do wypełnienia)\*:

- Pierwsze członkostwo w OT     Zmiana reprezentantów członka OT  
 Kolejne członkostwo w OT     Zmiana: danych podmiotu - członka OT i/lub reprezentacji i/lub zgłoszenie kolejnego członkostwa w OT

## 1. ORGAN TECHNICZNY (OT), KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

- Komitet Techniczny (KT)     Podkomitet Techniczny (PK)     Komitet Zadaniowy (KZ)

Skopiuj nr i nazwę wybranego OT z tej [STRONY](#) (Wykaz Organów Technicznych)

Nr OT

OT do spraw

## 2. DANE CZŁONKA OT DO PRZETWARZANIA PRZEZ PKN

Pełna nazwa  
podmiotu

Adres siedziby

Adres do  
korespondencji

E-mail

(ogólny e-mail  
do podmiotu)

Nr telefonu

(do kontaktu  
z podmiotem)

NIP


Brak

REGON

Brak

KRS

Brak

	FORMULARZ		<b>Z2-P3-F14</b>	
	<b>Wniosek o członkostwo w Organie Technicznym (OT)</b>			
Wersja 3.3	Obowiązuje od: 2023-07-21		Stronica: 2	Stronic: 5

Zaznacz właściwą grupę,  
do której należy podmiot  
wg art. 23 ust. 2 ustawy  
o normalizacji:

organy administracji rządowej  
organizacje, jednostki gospodarcze, spółki prawa handlowego  
organizacje pracodawców  
organizacje konsumenckie  
organizacje zawodowe  
organizacje naukowo-techniczne  
szkoły wyższe i nauka

Organizacja pozarządowa  
(NGO)

tak      nie

Wielkość podmiotu wg  
liczby osób zatrudnionych


do 10 osób	do 50 osób
do 250 osób	powyżej 250 osób

### 3. KOMPETENCJE PODMIOTU W ZAKRESIE TEMATYKI OT

Podaj krótkie uzasadnienie (do 900 znaków) zawierające informacje o zakresie działania podmiotu związanym z tematyką OT oraz merytorycznych podstawach ubiegania się podmiotu o członkostwo.

Nr OT

Pełna nazwa podmiotu

	FORMULARZ		<b>Z2-P3-F14</b>	
	<b>Wniosek o członkostwo w Organie Technicznym (OT)</b>			
Wersja 3.3	Obowiązuje od: 2023-07-21		Stronica: 3	Stronic: 5

#### 4. REPREZENTANCI CZŁONKA OT

Podaj **wszystkich reprezentantów** na dzień zgłoszenia.

Podmiot może być reprezentowany przez **nie więcej niż trzy osoby**. Prawo głosu w imieniu członka OT ma tylko **jeden**, wyznaczony reprezentant, ze wszystkich zgłoszonych osób.

**Dane osobowe** reprezentanci przekazują do PKN na formularzu [Z2-P3-F04](#) - [otwórz link, pobierz i wypełnij formularz](#).

	Imię, nazwisko reprezentanta	Upoważnienie do głosowania
1.		<input type="radio"/>
2.		<input type="radio"/>
3.		<input type="radio"/>

W przypadku PK gdy podmiot jest równocześnie członkiem KT i więcej niż jednego PK dopuszczalne jest zgłoszenie większej liczby reprezentantów w tabeli poniżej.

	Imię, nazwisko reprezentanta (tylko w przypadku PK)	Upoważnienie do głosowania
4.		<input type="radio"/>
5.		<input type="radio"/>
6.		<input type="radio"/>
7.		<input type="radio"/>
8.		<input type="radio"/>


#### 5. ZOBOWIĄZANIE CZŁONKA OT

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania [przepisów wewnętrznych PKN](#) dotyczących działalności OT i prac normalizacyjnych, a w szczególności [zadań członka OT](#) oraz do śledzenia ich aktualności.

**Potwierdzam**

Nr OT

Pełna nazwa podmiotu

	FORMULARZ	<b>Z2-P3-F14</b>	
	<b>Wniosek o członkostwo w Organie Technicznym (OT)</b>		
Wersja 3.3	Obowiązuje od: 2023-07-21	Stronica: 4	Stronic: 5

## 6. SPRAWDZENIE POPRAWNOŚCI DANYCH / ZATWIERDZENIE FORMULARZA

Przed podpisaniem formularza lub wygenerowaniem wersji do druku, sprawdź czy wszystkie wymagane pola zostały wypełnione wciskając poniższy przycisk. Po wprowadzeniu jakiegokolwiek zmiany sprawdź ponownie.

**SPRAWDŹ FORMULARZ**

Zatwierdź poprawnie wypełniony formularz wciskając poniższy przycisk.  
Zatwierdzenie formularza **blokuje możliwość edytowania danych**.

**ZATWIERDŹ**

## 7. WERSJA ELEKTRONICZNA LUB WYDRUK PAPIEROWY

Prosimy o wypełnienie **elektroniczne i podpisanie** podpisem kwalifikowanym lub e-PUAP albo podpisem odręcznym.

Dopuszczalne jest wydrukowanie, wypełnienie i podpisanie odręczne formularza. W tym przypadku **uzupełnienia wymagają pola** na dole strony 2,3,4 - Numer OT oraz Pełna nazwa podmiotu.

**UWAGA:** wymagany jest podpis/podpisy **osoby/osób upoważnionej(-ych)** do reprezentacji podmiotu zgodnie z KRS, CEIDG lub innym dokumentem potwierdzającym prawną reprezentację podmiotu.

Podpis osoby upoważnionej

Podpis osoby upoważnionej

Podpis osoby upoważnionej

**WYŚLIJ E-MAILEM**

**WYDRUKUJ**

Polski Komitet Normalizacyjny (PKN) z siedzibą ul. Świętokrzyska 14, 00-050 Warszawa, jako administrator danych osobowych informuje, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie ustawy o normalizacji z dnia 12 września 2002 r. (Dz.U. z 2015 r., poz. 1483). Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne dla celów udziału w pracach normalizacyjnych KT/KZ/PK w tym publikacji [na stronie internetowej PKN](#) i w systemie PZN informacji o siedzibie podmiotu oraz służbowych danych kontaktowych.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia. Aktualizacja wymaga ponownego wypełnienia i przesłania do PKN formularza Z2-P3-F14.


Dane będą przetwarzane przez czas udziału w pracach danego KT/KZ/PK, a następnie archiwizowane.

W sprawach spornych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych.

Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych Osobowych, tel. 22 5567661, e-mail: [daneosobowe@pkn.pl](mailto:daneosobowe@pkn.pl).

Nr OT

Pełna nazwa podmiotu

	FORMULARZ		<b>Z2-P3-F14</b>	
	<b>Wniosek o członkostwo w Organie Technicznym (OT)</b>			
Wersja 3.3	Obowiązuje od: 2023-07-21		Stronica: 5	Stronic: 5

\* Sekcje lub pola wymagane do wypełnienia w zależności od celu wniosku

Sekcja	Sekcja 1	Sekcja 2	Sekcja 3	Sekcja 4	Sekcja 5	Sekcja 6	Sekcja 7
<b>Cel wniosku</b>	Organ Techniczny, którego dotyczy wniosek	Dane członka OT do przetwarzania przez PKN	Kompetencje podmiotu w zakresie tematyki OT	Reprezentanci członka OT	Zobowiązanie członka OT	Sprawdzenie poprawności danych	Podpis elektroniczny lub wydruk papierowy
Pierwsze członkostwo w OT	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane
Kolejne członkostwo w OT	Wymagane	Wymagane: nazwa podmiotu i adres siedziby	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane
Zmiana reprezentantów członka OT	Wymagane	Wymagane: nazwa podmiotu i adres siedziby	x	Wymagane	Wymagane	Wymagane	Wymagane
Zmiana: danych członka OT i/lub reprezentacji i/lub zgłoszenie kolejnego członkostwa w OT	Wymagane w przypadku zmiany reprezentacji lub zgłoszenia kolejnego członkostwa w OT	wymagane	Wymagane w przypadku zgłoszenia kolejnego członkostwa w OT	Wymagane w przypadku zmiany reprezentacji lub zgłoszenia kolejnego członkostwa w OT	Wymagane	Wymagane	Wymagane