WZÓR

### Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej

………………………………………………..

(adres urzędu)1)

**Zgłoszenie do rejestru numerów wykorzystywanych do świadczenia usługi o podwyższonej opłacie2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. DANE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO DODATKOWE ŚWIADCZENIE | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa (firma) adres i siedziba3):  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe umożliwiające efektywny kontakt** | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu:  ……………………….. | | | | | | | Adres poczty elektronicznej:  ………………………….. | | | | | | |
| **B. INORMACJA O REALIZOWANIU DODATKOWEGO ŚWIADCZENIA W IMIENIU INNEGO PODMIOTU4)** | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot realizuje dodatkowe świadczenie w imieniu organu administracji publicznej albo - w przypadku przeznaczenia na cele działalności charytatywnej - w imieniu podmiotów wskazanych w art. 65 ust. 1c pkt 2 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne: | | | | | | | | | | | |  | |
| **C. INFORMACJE ZWIĄZANE Z USŁUGĄ O PODWYŻSZONEJ OPŁACIE5)** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer wykorzystywany do świadczenia usługi o podwyższonej opłacie:6) | Cena netto i brutto za jednostkę rozliczeniową usługi o podwyższonej opłacie albo za połączenie, w przypadku usługi taryfikowanej za całe połączenie: | | | Przedmiot dodatkowego świadczenia9): | Rodzaj dodatkowego świadczenia10): | | | Identyfikator usługi o podwyższonej opłacie11): | Nazwa (firma), adres  i siedziba operatora,  w którego sieci telekomunikacyjnej będzie uruchomiona usługa  o podwyższonej opłacie12): | Termin rozpoczęcia świadczenia usługi  o podwyższonej opłacie (RRRR-MM-DD)13): | | Termin zakończenia świadczenia usługi  o podwyższonej opłacie (RRRR-MM-DD)14): |
| cena netto7) | cena brutto7) | jednostka rozliczeniowa8) |
|  | (a) | (b) | (c) | (d) | (e) | (f) | | | (g) | (h) | (i) | | (j) |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
| **D. LISTA ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW** | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załączonego dokumentu:** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **E. OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | | | | | |
| „Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego oświadczam, że informacje zawarte w zgłoszeniu do rejestru numerów wykorzystywanych do świadczenia usługi o podwyższonej opłacie są zgodne z prawdą.” | | | | | | | | | | | | | |
| **F. PODPIS** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu realizującego dodatkowe świadczenie:15)  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………… | | | | | | | | Miejsce i data sporządzenia zgłoszenia i złożenia oświadczenia:  …………………………………………………………………………… | | | | | |

Objaśnienia.

1. Zgłoszenie kieruje się na adres Urzędu Komunikacji Elektronicznej w Warszawie.
2. Jeżeli podmiot realizuje jedno albo więcej dodatkowych świadczeń w imieniu organu administracji publicznej albo - w przypadku przeznaczenia na cele działalności charytatywnej - organizacji pozarządowej, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, 650, 723 oraz 1365) lub innego podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego, o którym mowa w art. 3 ust. 3 tej ustawy, zgłoszenie może dotyczyć wyłącznie tego dodatkowego świadczenia albo tych dodatkowych świadczeń. W przypadku realizacji innego dodatkowego świadczenia podmiot realizujący to świadczenie przekazuje oddzielne zgłoszenie.
3. Należy wypełnić zgodnie z danymi wpisanymi do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru albo wskazać adres i siedzibę organu administracji publicznej.
4. Pole należy wypełnić tylko jeżeli podmiot realizuje dodatkowe świadczenie w imieniu organu administracji publicznej albo - w przypadku przeznaczenia na cele działalności charytatywnej - organizacji pozarządowej, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub innego podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego, o którym mowa w art. 3 ust. 3 tej ustawy. Pole wypełnia się poprzez wpisanie znaku „X”.
5. W przypadku gdy zgłoszenie dotyczy więcej niż jednej usługi o podwyższonej opłacie, informacje dotyczące poszczególnych usług należy wpisywać w osobnych wierszach.
6. Każdy numer wykorzystywany do świadczenia usługi o podwyższonej opłacie należy wpisać w osobnym wierszu.
7. Ceny podaje się w złotych.
8. Określenie jednostki rozliczeniowej powinno wskazywać, iż cena odnosi się do: minuty połączenia, całości połączenia, wiadomości SMS, wiadomości MMS lub innej - wskazanej przez podmiot realizujący dodatkowe świadczenie - jednostki rozliczeniowej, z uwzględnieniem informacji, czy dana usługa świadczona jest w sposób powtarzalny na podstawie uprzedniego oświadczenia woli abonenta (subskrypcja).
9. Przedmiot dodatkowego świadczenia powinien być określony zgodnie z poniższą listą:
10. serwis informacyjno-usługowy,
11. edukacja,
12. rozrywka,
13. działalność charytatywna,
14. treści dla dorosłych,
15. inne (należy określić przedmiot).
16. Rodzaj dodatkowego świadczenia powinien być określony zgodnie z poniższą listą:
    1. wiadomość SMS,
    2. wiadomość MMS,
    3. usługi głosowe,
    4. inne (należy określić rodzaj).
17. Identyfikator usługi o podwyższonej opłacie podaje się w przypadku, gdy na jednym numerze będzie świadczona więcej niż jedna usługa.
18. Przy wypełnianiu tej kolumny można skorzystać z informacji zawartych w rejestrze przedsiębiorców telekomunikacyjnych, dostępnych na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Komunikacji Elektronicznej.
19. Należy podać termin rozpoczęcia świadczenia usługi o podwyższonej opłacie.
20. Termin zakończenia świadczenia usługi o podwyższonej opłacie należy wskazać w przypadku, gdy termin ten jest znany.
21. Przy przekazywaniu zgłoszenia podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym w polu wpisuje się jedynie imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu realizującego dodatkowe świadczenie. W przypadku podpisywania zgłoszenia przez pełnomocnika do zgłoszenia załącza się pełnomocnictwo upoważniające do reprezentowania podmiotu realizującego dodatkowe świadczenie.