

Załącznik Nr 2

.....
/pieczęć adresowa organu, kierownika jednostki organizacyjnej, przedsiębiorcy/

.....dnia.....r.
/miejscowość/ /data/

.....

.....
(adresat)

Zawiadomienie o danych/ zmianie danych/ * teleadresowych stałego dyżuru

.....
/nazwa organu, kierownika jednostki organizacyjnej, podmiotu leczniczego, podległej, nadzorowanej komórki, organizacji pozarządowej lub przedsiębiorcy/

Nazwa organizatora stałego dyżuru**	Miejsce organizacji stałego dyżuru/dane adresowe PCZK uruchamiającego stały dyżur***	Dane teleadresowe stałego dyżuru***				Imię i nazwisko, telefon, e-mail pracownika odpowiedzialnego za organizację Stałego Dyżuru	Uwagi
		adres	telefon	e-mail	inne		

.....
/podpis organu, kierownika jednostki organizacyjnej, przedsiębiorcy/

* niepotrzebne skreślić;

** organ administratora stałego dyżuru – organ administracji publicznej (kierownik jednostki organizacyjnej, podmiotu leczniczego, podległej lub nadzorowanej komórki, organizacji pozarządowej) lub przedsiębiorca, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 2-9 Zarządzenia;

*** w wierszu pierwszym należy wpisać dane teleadresowe stałego dyżuru organu (kierownika jednostki organizacyjnej) lub przedsiębiorcy. W przypadku jeśli stały dyżur jest uruchamiany przez PCZK, a pełniony również w innej lokalizacji należy wpisać w obu wierszach (odpowiednio w pierwszej kolejności PCZK, a następnie inna lokalizacja).