****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE**

**PŘÍLOHA 12**

**Protokol o připojení k neveřejné síti veřejné správy**

45. VÝZVA IROP – ROZVOJ NEVEŘEJNÉ SÍŤOVÉ INFRASTRUKTURY VEŘEJNÉ SPRÁVY – SC 1.1 (MRR)

46. VÝZVA IROP – ROZVOJ NEVEŘEJNÉ SÍŤOVÉ INFRASTRUKTURY VEŘEJNÉ SPRÁVY – SC 1.1 (PR)

47. VÝZVA IROP – ROZVOJ NEVEŘEJNÉ SÍŤOVÉ INFRASTRUKTURY VEŘEJNÉ SPRÁVY – SC 1.1 (ČR)

VERZE 4

1. **Identifikace projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo a název výzvy:** | *číslo a název výzvy do které byla žádost o podporu*  *podána* |
| **Registrační číslo projektu:** | *registrační číslo projektu (textový a číselný řetězec elektronického podání žádosti o podporu)* |
| **Název projektu:** | *název projektu* |

1. **Informace o neveřejné síti veřejné správy** (dále jen „síť)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název sítě:** | *název sítě* |
| **Vlastník sítě:** | *název organizace* |
| *sídlo* |
| *IČO* |
| **Provozovatel sítě:** | *název* |
| *sídlo* |
| *IČO* |

1. **Informace o připojovaném subjektu k síti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Připojovaný subjekt:** | *název organizace* | |
| *sídlo* | |
| *IČO* | |
| **Druh subjektu:**  *Pozn. přípustné je zvolení pouze jedné možnosti* |  | orgán veřejné moci |
|  | subjekt vykonávajících činnost škol a školských zařízení zapsaných v Rejstříku škol a školských zařízení |
|  | subjekt poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) |
|  | organizace poskytujících registrované sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách |
|  | veřejná výzkumná instituce |
|  | veřejná vysoká škola |
|  | státní vysoká škola |
| **Počet projektem připojovaných pracovišť subjektu:** | | *uveďte celé číslo*  *Pozn. Hodnota musí odpovídat počtu tabulek v části D.* |

1. **Informace o připojovaném pracovišti subjektu k síti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Připojované pracoviště:** | *identifikujte připojené pracoviště* |
| **Přesné místo připojení:** | *budova, místnost, rack, panel* |
| **Přidělené a propojovací IP adresy:** | *IPv4 a IPv6 adresní rozsahy* |
| **Datum realizace připojení:** | *dd.mm.rrrr* |
| **Koncové rozhraní/zařízení sítě:** | *aktivní prvek, fyzické rozhraní, typ, rychlost* |

UPOZORNĚNÍ: V případě připojení více než jednoho pracoviště subjektu přidejte tabulku za každé další pracoviště**.**

1. **Čestné prohlášení o připojení subjektu/pracoviště k síti**

Níže podepsané osoby potvrzují, že k datu *dd.mm.rrrr* je připojení v rozsahu výše identifikovaného subjektu a jeho pracovišť k neveřejné síti funkční. Pro všechny údaje uvedené v tomto formuláři byly využity ověřitelné a důvěryhodné zdroje, žadatel je schopen na základě žádosti je doložit.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno statutárního zástupce vlastníka sítě:** |  |
| **Datum a podpis statutárního zástupce vlastníka sítě:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno statutárního zástupce připojovaného subjektu:** |  |
| **Datum a podpis statutárního zástupce vlastníka sítě:** |  |