



Príloha 6 – Žiadosti



Obsah

1. Jednorazový prístup k informáciám o VTS spracovaným z neverejných informačných systémov	3
2. Prístup k aktualizovaným informáciám o VTS spracovaným z neverejných informačných systémov.....	4
4. Žiadosť o Predbežné technické šetrenie	5
5. Žiadosť o Predbežný návrh technického riešenia	5
6. Špecifikácia prístupu k ukončovacej časti prenajatého okruhu	6
7. Žiadosť o identifikáciu miesta prístupu.....	8
8. Žiadosť o vydanie pracovných preukazov.....	10

1. Jednorazový prístup k informáciám o VTS spracovaným z neverejných informačných systémov



Ziadosť o jednorazový prístup k informáciám o VTS ST

Číslo žiadosti:

RLO

Číslo Rámцovej zmluvy o prístupe k ukončovacím častiam prenajatých okruhov

Kód OP	Kód adresáta
--------	--------------

Slovak Telekom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 0035 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísaný v obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“).

Žiadateľ vyplní tlačенým písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.

Oprávnený poskytovateľ (ďalej len „OP“) (uveďte sídlo alebo miesto podnikania)			
Obchodné meno:			
<input type="checkbox"/> právnická osoba		<input type="checkbox"/> fyzická osoba - podnikateľ	
IČO:		Bankové spojenie:	
IČ DPH:		DIČ:	
Zapísaný v Obchodnom registri:		Oddiel:	
Vložka číslo:			
Ulica:	Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	
Obec:	PSČ:	Dodacia pošta:	
Kontaktný telefón:	Fax:	E-mail:	
Štatutárny orgán (vyplní len právnická osoba)			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:	Rodné číslo:	Kontaktný telefón:	
Ulica:	Obec:	PSČ:	
Splnomocnená osoba			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:	Rodné číslo:	Kontaktný telefón:	
Ulica:	Obec:	PSČ:	

Osobné údaje dotknutej osoby uvedené v tejto žiadosti sú spracúvané v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení. Dotknutá osoba týmto udeľuje súhlas so spracovaním osobných údajov na účely poskytnutia prístupu k účastníckym vedeniam.

Predmet žiadosti

Oprávnený poskytovateľ podáva túto žiadosť za účelom jednorazového získania neverejných informácií o VTS ST potrebných pre prístup k ukončovacím častiam prenajatých okruhov po uzatvorení Rámцovej zmluvy o prístupe k ukončovacím častiam prenajatých okruhov.

Miesto:	Miesto:	Kód predajcu ST:					
Dátum:	Dátum:	Dátum prijatia:					
	Meno pracovníka:	Meno pracovníka:					
		Tel. číslo pracovníka:					
podpis a pečiatka OP (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)	podpis a pečiatka ST	podpis a pečiatka predajcu					



2. Prístup k aktualizovaným informáciám o VTS spracovaným z neverejných informačných systémov

Ziadosť o prístup k aktualizovaným informáciám o VTS ST



Číslo žiadosti:	
RLO	Číslo Rámcovej zmluvy o prístupe k ukončovacím častiam prenajatých okruhov
Kód OP	Kód adresáta

Slovak Telekom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 0035 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísaný v obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“).

Ziadať vyplní tlačeným písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.

Oprávnený poskytovateľ (ďalej len „OP“) (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)			
Obchodné meno:			
<input type="checkbox"/> právnická osoba		<input type="checkbox"/> fyzická osoba – podnikateľ	
IČO:		IČ DPH:	
Zapísaný v obchodnom registri:		Oddiel:	
Ulica:		Orientačné číslo:	
Obec:		PSČ:	
Kontaktný telefón:		Fax:	
Štatutárny orgán (vyplňa len právnická osoba)		Súpisné číslo:	
Priezvisko, meno, titul:		Vložka číslo:	
Číslo o. p.:		Kontaktný telefón:	
Ulica:		Obec:	
PSČ:		Dodacia pošta:	
E-mail:		Kontaktný telefón:	
Štatutárny orgán (vyplňa len právnická osoba)			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Obec:	
PSČ:		Kontaktný telefón:	
Spĺnomocnená osoba			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Obec:	
PSČ:		Kontaktný telefón:	

Osobné údaje dotknutej osoby uvedené v tejto žiadosti sú spracúvané v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení. Dotknutá osoba týmto udeľuje súhlas so spracovaním osobných údajov na účely poskytnutia prístupu k ukončovacím častiam prenajatých okruhov.

Predmet žiadosti
Oprávnený poskytovateľ podáva túto žiadosť za účelom získania prístupu k mesačným aktualizáciám informácií o VTS ST spracovaných z neverejných informačných systémov potrebných na prístup k účastníckym vedeniam po jednorazovom sprístupnení informácií o VTS ST.

Miesto:	Miesto:	Kód predajcu ST:					
Dátum:	Dátum:	Dátum prijatia:					
podpis a pečiatka OP (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)	Meno pracovníka:	Meno pracovníka:					
		Tel. číslo pracovníka:					
	podpis a pečiatka ST	podpis a pečiatka predajcu					



3. Žiadosť o Predbežné technické šetrenie

Žiadosť o Predbežné technické šetrenie



RLO		K zmluve číslo
Kód OP	Kód adresáta	

Strana z

Oprávnený poskytovateľ (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)												
Obchodné meno:												
Ulica:				Orientačné číslo:				Obec:			PSČ:	
Technicky spôsobilý pracovník:									Kontaktný telefón:			
Názov okruhu (siete):												
Poradové číslo	Koncový bod A				Koncový bod B - Kolokačné miesto (Bod prepojenia)				Prenosová rýchlosť	Kontaktná osoba	Požadované rozhranie	Doplň.info.
	mesto	ulica	Popisne číslo	Číslo miestnosti	mesto	ulica	Popisne číslo	Číslo miestnosti				
Miesto:				Miesto:				Kód predajcu Telekomu:				
Dátum:				Dátum:				Dátum prijatia:				
podpis a pečiatka Oprávneného poskytovateľa (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)				Meno pracovníka:				Meno predajcu Telekomu:				
				podpis a pečiatka Telekomu				Tel. číslo predajcu Telekomu:				
								podpis a pečiatka predajcu				

4. Žiadosť o Predbežný návrh technického riešenia

Žiadosť o Predbežný návrh technického riešenia



RLO		K zmluve číslo
Kód OP	Kód adresáta	

Strana z

Oprávnený poskytovateľ (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)												
Obchodné meno:												
Ulica:				Orientačné číslo:				Obec:			PSČ:	
Technicky spôsobilý pracovník:									Kontaktný telefón:			
Názov okruhu - siete (vyplni OLO):												
Poradové číslo	Koncový bod A				Koncový bod B - Kolokačné miesto (Bod prepojenia)				Prenosová rýchlosť	Kontaktná osoba	Požadované rozhranie	Doplň.info.
	mesto	ulica	Popisne číslo	Číslo miestnosti	mesto	ulica	Popisne číslo	Číslo miestnosti				
Miesto:				Miesto:				Kód predajcu Telekomu:				
Dátum:				Dátum:				Dátum prijatia:				
podpis a pečiatka Oprávneného poskytovateľa (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)				Meno pracovníka:				Meno predajcu Telekomu:				
				podpis a pečiatka Telekomu				Tel. číslo predajcu Telekomu:				
								podpis a pečiatka predajcu				



5. Špecifikácia prístupu k ukončovacej časti prenajatého okruhu

Špecifikácia Ukončovacia časť k prenajatému okruhu



RLO		K zmluve číslo	
Kód OP	Kód adresáta		
a) Strana 1 z 2			
Žiadateľ vyplní tlačítkom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.			
<input type="checkbox"/> zriadenie		<input type="checkbox"/> zrušenie	
<input type="checkbox"/> preloženie		<input type="checkbox"/> premiestnenie	
<input type="checkbox"/> zmena parametrov		Ukončovacej časti k prenajatému okruhu	
Oprávnený Poskytovateľ (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)			
Obchodné meno:			
IČO:	IČ DPH:	Bankové spojenie:	
Zapísaný v obchodnom registri:	Oddiel:	Vložka číslo:	
Ulica:	Orientačné číslo:	Obec:	PSČ:
Kontaktný telefón:	Fax:	E-mail:	
<input type="checkbox"/> Štatutárny orgán (vyplní len právnická osoba)		<input type="checkbox"/> Splnomocnená osoba	
Priezvisko, meno, titul:	Číslo OP:	Rodné číslo:	Kontaktný telefón:
Ulica:	Obec:	PSČ:	
Adresát – adresa na zasielanie písomností, vyúčtovaní a upomienok (vyplní sa len v prípade, ak je iná ako sídlo alebo miesto podnikania poskytovateľa, resp. poskytovateľ využíva P. O. BOX)			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):			
IČO (alebo rodné číslo):	IČ DPH:	Bankové spojenie:	
Ulica:	Orientačné číslo:	Obec:	PSČ:
P. O. BOX:	Dodacia pošta:		
Adresát súhlasí, aby údaje o jeho osobe boli spracúvané v informačných systémoch Telekomu v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi o ochrane osobných údajov na účely prevádzkovania elektronických komunikačných sietí a poskytovania elektronických komunikačných služieb.			Miesto a dátum:
			podpis a pečať adresáta
Kontaktná osoba na mieste odovzdania okruhu¹			
Meno, priezvisko, titul:			
Kontaktný telefón:	Fax:	E-mail:	
Označenie existujúceho okruhu (vyplňte, len ak žiadate zmenu parametrov, zrušenie alebo zmenu konštrukcie existujúcej ukončovacej časti prístupového okruhu)	Identifikácia:	Prenosová rýchlosť:	Rozhranie:
Poskytovateľ sa zaväzuje používať príslušný okruh po dobu <input type="checkbox"/> mesiacov			
Cena za <input type="checkbox"/> zriadenie <input type="checkbox"/> preloženie <input type="checkbox"/> zmenu parametrov je Euro.			
Cena za prenájom ukončovacej časti prenajatého okruhu je Euro /mesačne vopred.			
Zmluvná pokuta za porušenie zmluvnej viazanosti je Euro.			
Zriadenie ukončovacej časti prenajatého okruhu			
<input type="checkbox"/> nový okruh		<input type="checkbox"/> zmenou z okruhu č.:	
		Požadovaný dátum zriadenia:	
Miesto ukončenia požadovanej ukončovacej časti prenajatého okruhu (uvedte názov obce)			
Koncový bod A:			
Koncový bod B (kolokácia):			
Typ prenajatého okruhu		<input type="checkbox"/> miestny	
Okruh RLO			
Prenosová rýchlosť			
<input type="checkbox"/> 64 kbit/s	<input type="checkbox"/> 256 kbit/s	<input type="checkbox"/> 1 024 kbit/s,	<input type="checkbox"/> iná
<input type="checkbox"/> 128 kbit/s	<input type="checkbox"/> 512 kbit/s	<input type="checkbox"/> 2048 kbit/s,	
Rozhranie v bode A	<input type="checkbox"/> X.21	<input type="checkbox"/> V.35	<input type="checkbox"/> V.36 iné:
Rozhranie v bode B	<input type="checkbox"/> X.21	<input type="checkbox"/> V.35	<input type="checkbox"/> V.36 iné:

- a) ¹ Kontaktnou osobou sa rozumie osoba, ktorú Oprávnený poskytovateľ (Žiadateľ) splnomocňuje podpisom tohto dokumentu na jednanie s Telekomom vo veciach týkajúcich sa zriadenia a prevzatia okruhu, najmä na podpis preberacieho protokolu a na jednania týkajúce sa poskytovania okruhu vrátane prípadných porúch.
- b) Podaním tejto žiadosti vyjadruje OLO súhlas s výsledkom pNTR.



RLO	K zmluve číslo
	Kód OP Kód adresára

Strana 2 z 2

Údaje o koncovom bode A (ukončovacej časti prenajatého okruhu)			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):			
Ulica:	Obec:	PSČ:	
Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	Poschodie:	Miestnosť (byt) č.:
Pripojené koncové zariadenie – druh:			
Technicky spôsobilý pracovník:		Kontaktný telefón.:	
Ak je vnútorné vedenie v objekte vybudované			
Oprávnený poskytovateľ zabezpečí súhlas vlastníka, resp. správcu, vnútorných rozvodov s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia. V prípade nesúhlasu vlastníka, resp. správcu, vnútorných rozvodov sa postupuje, ako keby vedenie nebolo vybudované.			
Ak nie je vnútorné vedenie v objekte vybudované			
<input type="checkbox"/> Oprávnený poskytovateľ požaduje vnútorné vedenie v objekte vybudovať ako súčasť zriaďovaného okruhu a zabezpečí súhlas vlastníka, resp. správcu, nehnuteľnosti s inštaláciou v objekte a technickú dokumentáciu existujúcich vnútorných rozvodov.			
<input type="checkbox"/> Oprávnený poskytovateľ zabezpečí vybudovanie vnútorného vedenia podľa požiadaviek ST.			
Vyhlasenie vlastníka, resp. správcu, nehnuteľnosti, v ktorom je byt umiestnený koncový bod A (len ak vlastníkom nehnuteľnosti nie je totožný s poskytovateľom)			
Priezvisko, meno, titul (alebo obchodné meno) vlastníka nehnuteľnosti:			
IČO:	IČ DPH:	Číslo OP:	
Ulica:	Obec:	PSČ:	
Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	Kontaktný telefón:	Miesto a dátum:
<input type="checkbox"/> Vlastník, resp. správca, nehnuteľnosti súhlasí s využitím vnútorného telekomunikačného vedenia na zriadenie okruhu podľa požiadavky ST.			
<input type="checkbox"/> Vlastník, resp. správca, nehnuteľnosti súhlasí s vybudovaním vnútorného vedenia v objekte.			
podpisa pečiatka vlastníka nehnuteľnosti			
Údaje o koncovom bode B (kolokačná miestnosť)			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul):			
Ulica:	Obec:	PSČ:	
Orientačné číslo:	Súpisné číslo:	Poschodie:	Miestnosť (byt) č.:
Technicky spôsobilý pracovník:		Kontaktný telefón:	
Dopĺňajúce informácie a osobitné dohodnutia			
Prílohy (vyplní pracovník ST) tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto špecifikácie:			
<input type="checkbox"/> Osvedčená kópia výpisu z obchodného registra <input type="checkbox"/> Osvedčená kópia výpisu zo živnostenského registra <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Osvedčená kópia iného oprávnenia na podnikanie <input type="checkbox"/> Osvedčená plná moc <input type="checkbox"/>			
Miesto:	Miesto:	Kód predajcu ST:	
Dátum:	Dátum:	Dátum prijatia:	
	Meno pracovníka:	Meno predajcu ST:	
		Tel. číslo predajcu ST:	
podpisa pečiatka poskytovateľa (resp. splnomocnenej osoby alebo iného oprávneného)	podpisa pečiatka ST, a. s.	podpisa pečiatka predajcu	



6. Žiadosť o identifikáciu miesta prístupu k ukončovacej časti prenajatého okruhu

Žiadosť o identifikáciu miesta prístupu k ukončovacej časti prenajatého okruhu



Číslo žiadosti:

RLO

Číslo Rámcovej zmluvy o prístupe k ukončovacím častiam prenajatých okruhov

Kód OP	Kód adresáta
--------	--------------

Slovak Telekom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 0035 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísané v Obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“).

Žiadateľ vyplní tlačným písmom iba svetlé časti, resp. križikom vyznačí požadovanú voľbu.

Oprávnený poskytovateľ (ďalej len „OP“) (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)			
Obchodné meno:			
<input type="checkbox"/> právnická osoba		<input type="checkbox"/> fyzická osoba - podnikateľ	
IČO:		Bankové spojenie:	
IČ DPH:		DIČ:	
Zapísaný v Obchodnom registri:		Oddiel:	
Vložka číslo:			
Ulica:		Orientačné číslo:	
Obec:		Súpisné číslo:	
Kontaktný telefón:		PSČ:	
Fax:		Dodacia pošta:	
Mail:			
Štatutárny orgán (vypĺňa len právnická osoba)			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o.p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Kontaktný telefón:	
Obec:		PSČ:	
Splnomocnená osoba			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o.p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Kontaktný telefón:	
Obec:		PSČ:	
Osobné údaje dotknutej osoby uvedené v tejto žiadosti sú spracúvané v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení. Dotknutá osoba týmto udeľuje súhlas so spracovaním osobných údajov na účely poskytnutia prístupu k ukončovacím častiam prenajatých okruhov.			

Predmet žiadosti			
Za účelom určenia miesta prístupu ku konkrétnej ukončovacej časti prenajatého okruhu pre účely RLO a zároveň využitia možnosti kolokácie OP predkladá žiadosť o určenie miesta prístupu k ukončovacím častiam prenajatých okruhov.			
Informácie, týkajúce sa koncového účastníka			
Meno účastníka (Obchodné meno účastníka):			
Adresa účastníka (Sídlo alebo miesto podnikania):			
Adresa pripojenia (v prípade, že sa líši od vyššie uvedenej):			
iné:			
Miesto:	Miesto:	Kód predajcu ST:	
Dátum:	Dátum:	Dátum prijatia:	
podpis a pečiatka OP (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)	Meno pracovníka:	Meno pracovníka:	
	podpis a pečiatka ST	Tel. číslo pracovníka:	
		podpis a pečiatka predajcu	



Oznámenie o výsledku identifikácie miesta prístupu k ukončovacím častiam prenajatých okruhov (vyplní ST)			
HR - ulica	HR - ID	ÚR - ulica	ÚR - ID
			Miesto:
			Dátum:
			Meno pracovníka:
			podpis a pečiatka ST



7. Žiadosť o vydanie pracovných preukazov



Žiadosť o vydanie pracovných preukazov

Číslo žiadosti:

RLOČíslo Rámcovej zmluvy o prístupe
k ukončovacím častiam prenajatých
okruhov

Kód OP	Kód adresáta
--------	--------------

Slovak Telekom, a. s., Námestie slobody 6, 817 62 Bratislava, IČO: 0035 763 469, IČ DPH: SK2020273893, zapísaný v obchodnom registri vedenom pri Okresnom súde Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej len „ST“).

Žiadateľ vyplní tlačeným písmom iba svetlé časti, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu.

Oprávnený poskytovateľ (ďalej len „OP“) (uvedte sídlo alebo miesto podnikania)			
Obchodné meno:			
<input type="checkbox"/> právnická osoba		<input type="checkbox"/> fyzická osoba – podnikateľ	
IČO:		IČ DPH:	
Zapísaný v obchodnom registri:		Oddiel:	
Ulica:		Orientačné číslo:	
Obec:		PSČ:	
Kontaktný telefón:		Fax:	
Štatutárny orgán (vyplňa len právnická osoba)			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Obec:	
Splnomocnená osoba			
Priezvisko, meno, titul:			
Číslo o. p.:		Rodné číslo:	
Ulica:		Obec:	

Osobné údaje dotknutej osoby uvedené v tejto žiadosti sú spracúvané v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení. Dotknutá osoba týmto udeľuje súhlas so spracovaním osobných údajov na účely poskytnutia prístupu k ukončovacím častiam prenajatých okruhov.

Predmet žiadosti

Za účelom zabezpečenia fyzického vstupu do kolokačného priestoru predkladá OP žiadosť o vydanie pracovných preukazov.

Podľa Organizačnej smernice ST pre zabezpečenie ochrany osôb a majetku a povoľovania vstupov do priestorov objektov ST, žiadam o vydanie pracovných preukazov (pri väčšom počte je možné údaje sumarizovať do tabuľky ako samostatnú prílohu k tejto žiadosti):

- Meno:
- Číslo preukazu totožnosti, pri cudzích štátnych príslušníkoch fotokópia dokladu:
- Objekt(y) a priestor(y) s požadovaným vstupom:
- Evidenčné číslo Rámcovej zmluvy o prístupe k ukončovacím častiam prenajatých okruhov:
- Evidenčné číslo Zmluvy o kolokácii a súvisiacich zariadeniach:
- Režim vstupu do kolokačného priestoru (s/bez sprievodu – podľa Zmluvy o kolokácii a súvisiacich zariadeniach):
- Druh pracovnej činnosti, časový rozsah (na ktoré dni, v ktorých hodinách budú práce vykonávané):
- Platnosť: do 31. 12. kalendárneho roku.
- Telefonický kontakt:

Informácie, týkajúce sa spôsobu prevzatia preukazov

osobne poštou

Miesto:	Miesto:	Kód predajcu ST:				
Dátum:	Dátum:	Meno pracovníka RCB:	Dátum prijatia:			
			Meno pracovníka:			
			Tel. číslo pracovníka:			
podpis a pečiatka OP (resp. splnomocnenej osoby alebo štatutárneho orgánu)	podpis a pečiatka ST		podpis a pečiatka predajcu			