Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej

**Formularz informacyjny dostawcy usług pośrednich**

**Mającego główne miejsce prowadzenia działalności w Polsce**

**Dotyczący prowadzonej działalności oraz rodzaju świadczonych usług pośrednich**

| **1. Rodzaj zgłoszenia** | | |
|---|---|---|
| Formularz dotyczy | | |
| ☐ pierwszego przekazania informacji o dostawcy | ☐ aktualizacji wcześniej przekazanych informacji | |
| W przypadku aktualizacji prosimy, jeżeli jest to możliwe, o wskazanie numeru lub innego oznaczenia wcześniejszego zgłoszenia: | | |
| | | |
| **2. Informacje o dostawcy** | | |
| Pełna nazwa / firma | | |
| | | |
| Nazwa handlowa – jeżeli jest stosowana | | |
| | | |
| Forma prawna | Numer KRS lub inny numer właściwego rejestru | NIP |
| | | |
| Adres głównego miejsca prowadzenia działalności | | |
| | | |
| Adres strony internetowej | | |
| | | |
| Adres poczty elektronicznej | | |
| | | |
| **3. Świadczone usługi pośrednie** | | |
| Jaki rodzaj usług pośrednich świadczy dostawca?<br>Prosimy o wskazanie rodzaju świadczonych usług zgodnie z art. 3 lit. g DSA. Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź. | | |
| ☐ **„zwykły przekaz" (mere conduit)** – usługa polegająca na transmisji w sieci telekomunikacyjnej informacji przekazanych przez odbiorcę usługi lub na zapewnianiu dostępu do sieci telekomunikacyjnej;<br>☐ **caching** – usługa polegająca na transmisji w sieci telekomunikacyjnej informacji przekazanych przez odbiorcę usługi, obejmująca automatyczne, pośrednie i krótkotrwałe przechowywanie tej informacji, dokonywane wyłącznie w celu usprawnienia późniejszej transmisji informacji na żądanie innych odbiorców; | ☐ **hosting** – usługa polegająca na przechowywaniu informacji przekazanych przez odbiorcę usługi oraz na jego żądanie;<br>☐ dostawca nie dokonał jednoznacznej kwalifikacji świadczonej usługi na gruncie art. 3 lit. g DSA. | |

| Jeżeli dostawca świadczy usługę hostingu, czy usługa ta stanowi platformę internetową w rozumieniu art. 3 lit. i DSA? | | |
|---|---|---|
| ☐ TAK | ☐ NIE | ☐ dostawca nie dokonał jednoznacznej kwalifikacji |
| Jeżeli TAK, prosimy o wskazanie nazwy usługi / usług | | |
| | | |
| Czy dostawca świadczy usługę wyszukiwarki internetowej w rozumieniu art. 3 lit. j DSA? | | |
| ☐ TAK | ☐ NIE | |
| Jeżeli TAK, prosimy o wskazanie nazwy usługi / usług | | |
| | | |

| **Wskazanie konkretnych usług objętych powyższymi odpowiedziami** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nazwa usługi | Krótki opis usługi | Rodzaj usługi pośredniej | Platforma internetowa / wyszukiwarka internetowa – jeżeli dotyczy | Adres strony internetowej / usługi |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **4. Terytorialny zakres świadczenia usług** | |
|---|---|
| Czy wskazane usługi są oferowane odbiorcom znajdującym się w Polsce? | |
| ☐ TAK | ☐ NIE |
| Czy wskazane usługi są oferowane również odbiorcom znajdującym się w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej? | |
| ☐ TAK | ☐ NIE |
| Jeżeli TAK, prosimy o wskazanie państw członkowskich oraz, jeżeli zakres terytorialny różni się w zależności od usługi, odpowiedniej usługi | |
| Usługa | Państwo / państwa członkowskie |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **5. Punkty kontaktowe** |
|---|
| a) Punkt kontaktowy dla organów – art. 11 DSA |
| Dane pojedynczego punktu kontaktowego umożliwiającego bezpośrednią komunikację drogą elektroniczną z organami państw członkowskich, Komisją Europejską i Radą Usług Cyfrowych na potrzeby stosowania DSA |
| Nazwa / oznaczenie punktu kontaktowego |
| |
| Adres poczty elektronicznej |
| |
| Inny elektroniczny sposób komunikacji – jeżeli dotyczy |
| |
| Język lub języki, w których możliwa jest komunikacja z punktem kontaktowym |
| |
| Adres URL lub inne miejsce, w którym informacje dotyczące punktu kontaktowego zostały publicznie udostępnione |
| |
| b) Punkt kontaktowy dla odbiorców usług – art. 12 DSA |
| Dane pojedynczego punktu kontaktowego umożliwiającego odbiorcom usługi bezpośrednią i szybką komunikację z dostawcą drogą elektroniczną i w sposób przyjazny dla użytkownika |
| Nazwa / oznaczenie punktu kontaktowego |
| |

| Dostępne sposoby komunikacji |
|---|
| |
| Adres URL lub inne miejsce, w którym informacje dotyczące punktu kontaktowego zostały publicznie udostępnione |
| |

| **6. Wielkość dostawcy** | | |
|---|---|---|
| Czy dostawca kwalifikuje się jako mikroprzedsiębiorstwo lub małe przedsiębiorstwo w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE? | | |
| ☐ TAK – mikroprzedsiębiorstwo | ☐ TAK – małe przedsiębiorstwo | ☐ NIE |

**7. Odbiorcy usługi**

Jeżeli dostawca świadczy usługę platformy internetowej lub wyszukiwarki internetowej, prosimy o podanie średniej liczby aktywnych miesięcznie odbiorców usługi w Unii, ustalonej zgodnie z art. 24 ust. 2 DSA.

| Nazwa usługi | Średnia liczba aktywnych miesięcznie odbiorców usługi w Unii | Okres sześciu miesięcy, za który ustalono wskazaną średnią | Adres URL, pod którym informacja została opublikowana |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **8. Dodatkowe informacje** | |
|---|---|
| Czy dostawca chce przekazać dodatkowe informacje dotyczące świadczonych usług pośrednich lub stosowania DSA? | |
| ☐ NIE | ☐ TAK – prosimy o wskazanie: |
| | |
| Czy dostawca zidentyfikował zagadnienia lub wątpliwości dotyczące kwalifikacji świadczonych usług lub stosowania do nich przepisów DSA? | |
| ☐ NIE | ☐ TAK – prosimy o ich krótkie przedstawienie: |
| | |

| **9. Osoba do kontaktu w sprawie formularza** |
|---|
| Imię i nazwisko |
| |
| Stanowisko / funkcja |
| |
| Adres poczty elektronicznej |
| |
| Telefon – opcjonalnie |
| |

| **10. Oświadczenia** |
| --- |
| ☐ Oświadczam, że informacje przekazane w formularzu są zgodne z wiedzą dostawcy na dzień jego przekazania.<br>☐ Przyjmuję do wiadomości, że informacje przekazane w formularzu, w tym wskazana przez dostawcę kwalifikacja świadczonych usług, **nie przesądzają oceny prawnej dokonywanej przez Prezesa UKE na gruncie DSA. Dostawca usług pośrednich jest odpowiedzialny za prawidłową kwalifikację świadczonych usług na gruncie DSA oraz ustalenie zakresu obowiązków, które w związku z tą kwalifikacją mają do niego zastosowanie.** |

Wyczyść Formularz

data i podpis składającego