|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Wniosek o pracę planową | |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Światłowód Inwestycje Sp. z o.o.** Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa  [RODO - informacja o danych](https://swiatlowodinwestycje.pl/ochrona-danych-osobowych/) |
|  |  |
|  | | |
| Temat: ( numer kabla, adres przebudowy ,nazwa inwestycji w ramach której należy przebudować sieć Światłowód Inwestycje)  Data: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zasób sieci, na którym praca jest wykonywana (PP) – numer kabla.  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Zasób fizyczny sieci (kabel światłowodowy, węzeł, urządzenie, zgodnie z zaleceniem M.1400), na którym planowane jest wykonywanie prac planowych (PP) - na podstawie danych z projektu. (Z zasobem sieci jest związana lokalizacja fizyczna miejsca wykonywania prac.)  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Zasoby logiczne na wskazanym zasobie fizycznym sieci (dla kabla światłowodowego - zajętość, dla węzłów, urządzeń - platforma usługowa, zgodnie z zaleceniem M.1400)  [uzupełnia Światłowód Inwestycje] |  |
|  | Lokalizacja fizyczna, adres, obszar geograficzny  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Termin planowany realizacji PP  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Planowany czas i ilość przerw w działaniu elementu sieci /usługi (harmonogram dla prac realizowanych cyklicznie)  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Rodzaj prac/Opis prac  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Wpływ na usługi/ruch – {TAK, NIE})  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Wpływ na zmiany funkcjonalne istniejących usług (dot. przygotowania wniosku mającego wpływ na zmiany funkcjonalne usługi - obligatoryjnie dla platform usługowych  [uzupełnia Światłowód Inwestycje] |  |
|  | Nadzór merytoryczny nad pracami (jednostka odpowiedzialna) IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU do kontaktu przed rozpoczęciem realizacji PP  [uzupełnia Światłowód Inwestycje] |  |
|  | Jednostka realizująca (wykonawca prac)  (dane osoby zgłaszającej, imię nazwisko , telefon, e-mail)  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | Jednostka zgłaszająca (dane osoby zgłaszającej, imię nazwisko , telefon, e-mail)  [uzupełnia wnioskujący] |  |
|  | 1Jednostka współpracująca lub asystująca (dane komórki współpracującej lub asystującej)  [uzupełnia Światłowód Inwestycje] |  |
|  | Wymagania dodatkowe tj. dostępności komórek współpracujących, części rezerwowych, sprzętu pomiarowego, itp.  [uzupełnia Światłowód Inwestycje] |  |