

ZNAK SPRAWY  
(wpisuje DI) \_\_\_\_\_

## WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO ○

 NADANIE\*      lub       ZMIANĘ\*

## UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

## DANE UŻYTKOWNIKA

Imię Nazwisko Instytucja <sup>1</sup> Adres email Lokalizacja <sup>2</sup>      nr pokoju       opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II) Telefon Login do domeny <sup>3</sup> Login do aplikacji/  
bazy danych <sup>3</sup> 

Konto w DOMENIE\*.<sup>2</sup>      Ważność konta\*:  bezterminowe       aktywne do dnia  <sup>dd</sup> -  <sup>mm</sup> -  <sup>rr</sup>  
 reset hasła       reaktywacja konta       dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:  
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub CBD

Ważność konta\*:  bezterminowe       aktywne do dnia  <sup>dd</sup> -  <sup>mm</sup> -  <sup>rr</sup>  
 reset hasła       reaktywacja konta       dezaktywacja konta

## ROLE

ROLE	

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami **Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR** i zobowiązuję się do ich stosowania

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Użytkownika <sup>4</sup> lub  
pracownika ARiMR wnioskującego

\_\_\_\_\_  
Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika  
nadzorującego pracę użytkownika  
lub pracownika ARiMR

\_\_\_\_\_  
Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

## WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- \* Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacja wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany