

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI) _____

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO ○

 NADANIE* lub ZMIANĘ*

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

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

Konto w DOMENIE*.² **Ważność konta*:** bezterminowe aktywne do dnia ^{dd} - ^{mm} - ^{rr}
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

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

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia ^{dd} - ^{mm} - ^{rr}
 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 ⁴ 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