|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | WNIOSEK O NADANIE UPRAWNIEŃ  DO ZASOBÓW OBSŁUGIWANYCH PRZEZ CIUWO |  |

Olsztyn, dnia …………………………

**Centrum Informatycznych Usług**

**Wspólnych Olsztyna**

ul. 1 Maja 18/19 lok.21

10-118 Olsztyn

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca – dane dot. jednostki** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP / REGON |  |
| **Dane dot. użytkownika (\*\*)** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Zatrudnienie | czas nieokreślony / czas określony (\*) – data do: ………………………… |
| Adres email służbowy |  |
| Nr telefon komórkowego (w celu przekazania hasła smsem) |  |

**Dane dot. zasobu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zasobu (systemu, programu, portalu, usługi, itp.)** | **Zakres uprawnień / rola** | **Uwagi** |
| komunikaty.olsztyn.eu | Odczyt komunikatów z kanału: (\*)  - Wydział Edukacji  - CIUWO  - Cyberbezpieczeństwo |  |
| Active Directory | Konto użytkownika domenowego |  |

Akceptacja Kierownika Jednostki Organizacyjnej: ………………………………………………………..

(data i podpis)