|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | WNIOSEK O NADANIE UPRAWNIEŃDO 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)