

**WNIOSEK O ZDALNE UDOSTĘPNIENIE ZASOBU/USŁUGI**

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
| Pieczęć jednostki organizacyjnej:   |                                     | Wnioskodawca:<br><br>Imię: .....<br>Nazwisko: .....<br>Jednostka organizacyjna : .....<br>Telefon kontaktowy: .....   |  |
| <input type="checkbox"/> utworzenie<br><input type="checkbox"/> aktualizacja<br><input type="checkbox"/> likwidacja   | Nazwa udostępnianego zasobu/usługi: |   |  |
|   | Adres udostępnianego zasobu/usługi: |   |  |
| Okres ważności:<br><br><input type="checkbox"/> zgodnie z zatrudnieniem w UJK<br><br><input type="checkbox"/> od .....<br><br>do .....  |                                     | Osoba, której udostępniany jest zasób/usługa:<br><br>Imię: .....<br>Nazwisko: .....<br>Numer ewidencyjny – dotyczy pracowników UJK: .....<br>Jednostka organizacyjna – dotyczy pracowników UJK: .....<br>Telefon kontaktowy: .....<br><br>Nazwa lub Numer dokumentu, na podstawie którego udostępniany jest zasób/usługa – dotyczy podmiotu zewnętrznego: |  |
| <b>„Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.”</b>   |                                     |   |  |
| <i>W przypadku nowego zasobu/usługi należy załączyć aktualny „WNIOSEK O REJESTRACJĘ ADMINISTRATORA CENTRALNEGO/ADMINISTRATORA ZASOBÓW/ADMINISTRATORA LOKALNEGO Z OŚWIADCZENIEM O ZACHOWANIU POUFNOŚCI.”</i> |                                     | Data, podpis osoby której udostępniany jest zasób/usługa:   |  |
|   |                                     | Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:   |  |
| Opinia administratora zasobu/usługi:  |                                     |   |  |
| Data:   |                                     | Imię, nazwisko, podpis administratora zasobu/usługi:  |  |
| Decyzja kierownika Działu Zabezpieczenia Informatycznego/Kierownika właściwej Sekcji:   |                                     |   |  |
| Data:   | Podpis:                             | Numer w rejestrze:  |  |
| Wypełnia operator:  |                                     |   |  |
| Decyzja:  |                                     |   |  |
| Data:   |                                     | Podpis:   |  |

\* Jednostka organizacyjna UJK lub nazwa podmiotu zewnętrznego na podstawie obowiązującej z UJK umowy