*Załącznik nr 2h do Regulaminu Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach*

**WNIOSEK O USŁUGĘ ZDALNEGO UDOSTĘPNIENIA ZASOBU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pieczęć jednostki organizacyjnej:* | | | | *Wnioskodawca:*  *Imię: ………………………….................................................................*  *Nazwisko:………………………………………………………….….…...*  *Jednostka organizacyjna\*: ……………………………………………....*  *Telefon kontaktowy: ……………………………………..……….………* | |
| * utworzenie * aktualizacja * likwidacja | Nazwa udostępnianego zasobu: | | | | |
| Adres udostępnianego zasobu: | | | | |
| *Okres ważności:*   zgodnie z zatrudnieniem w UJK  □ DO | | | *Osoba, której udostępniany jest zasób:*  *Imię: …………………………............................................................................*  *Nazwisko: ………………………………………………………………………….*  *Numer ewidencyjny – dotyczy pracowników UJK: …………………………..*  *Jednostka organizacyjna – dotyczy pracowników UJK:*  *………………………………………………………………………………………*  *Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………..* | | |
| *Nazwa lub numer dokumentu, na podstawie którego udostępniany jest zasób – dotyczy podmiotu zewnętrznego:* | | |
| **Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania** | | | | | |
| *Data, podpis osoby, której udostępniany jest zasób:* | | | | *Data, podpis administratora lokalnego udostępnianego zdalnie zasobu:* | |
| W przypadku nowego zasobu należy załączyć aktualny wniosek o rejestrację administratora centralnego/administratora zasobów/administratora lokalnego z oświadczeniem o zachowaniu poufności, stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu sieci komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. | | | | | |
| *Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:* | | | | | |
| ***Uwaga! Pola poniżej wypełniają administratorzy centralni z Centrum Informatyki*** | | | | | |
| *Opinia administratora zasobu/usługi:* | | | | | |
| *Data:* | | | | | *Imię, nazwisko, podpis administratora zasobu/usługi:* |
| *Decyzja kierownika Centrum Informatyki/Kierownika właściwej Sekcji:* | | | | | |
| *Data:* | | *Podpis* | | | *Numer w rejestrze:* |

*Wypełnia operator:*

*Podpis:*

*Data:*

*Decyzja:*

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