

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* ☐ZMIANĘ* ☐ODEBRANIE* ☐

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię	
Nazwisko	
Instytucja ¹	
Adres e-mail użytkownika w instytucji ⁵	
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 konta⁶
(odebranie uprawnień)

☒ Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH/ GRUPIE DYSTRYBUCYJNEJ/ ZASOBIE SIECIOWYM*:
wpisać nazwę np.: IRZplus

IRZplus

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

☐ reset hasła ☐ reaktywacja konta ☐ dezaktywacja konta⁶
(odebranie uprawnień)

W przypadku Zmiany RÓL W APLIKACJI wpisać **NOWE** uprawnienia. Role wcześniej nadane zostaną **AUTOMATYCZNIE ODEBRANE**.
Dopisać: „pozostałe role bez zmian”, jeśli nadal mają zostać zachowane⁷.

ROLE w APLIKACJI (wpisać role)/ BAZA DANYCH (wpisać nazwy Tabel, Schematów, Widoków)/ GRUPA DYSTRYBUCYJNA (wpisać nazwę grupy)/ ZASOBY SIECIOWE (wpisać ścieżkę dostępu)	POZIOM RESTRYKCJI O - odczyt, M - modyfikacja
irz_pracownik_dostawcy	

Podstawa nadania/ zmiany/ odebrania uprawnień (np. numer umowy z dnia/ porozumienia z dnia)

Umowa nr z dnia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że w związku ze współpracą z ARIMR, zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji przyjętych w aktualnie obowiązującej Polityce bezpieczeństwa informacji w ARIMR, w szczególności zasad poufności, integralności i dostępności informacji, a także przepisów z zakresu ochrony danych osobowych, w tym RODO.

Data i podpis Użytkownika⁴
(zalecany podpis elektroniczny)

Przełożony nadzorujący pracę Użytkownika
(podpisano elektronicznie)

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 aplikacji wymaga dostępu do domeny ARIMR.
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień.
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta/odebrania uprawnień podpis Użytkownika nie jest wymagany.
- 5 W przypadku braku adresu e-mail w domenie instytucji dopuszcza się użycie adresu e-mail w innej domenie tylko w zakresie lekarzy IW.
- 6 W przypadku odebrania uprawnień należy zaznaczyć pole dezaktywacja konta.
- 7 W przypadku zmian w aplikacji ZSZIK/IACS należy wymienić wszystkie role.