

**Załącznik nr 1
Do Zarządzenia nr 1/2022
Kanclerza APS**

Wniosek przełożonego o nadanie uprawnień dla użytkownika w systemie informatycznym „rejestr-umów”.

<input type="checkbox"/> Nowy użytkownik	<input type="checkbox"/> Modyfikacja uprawnień	<input type="checkbox"/> Odebranie uprawnień w systemie
Imię i nazwisko użytkownika:	Jednostka Organizacyjna	
Pokój nr:	Telefon nr:	
Posiada upoważnienie do przetwarzania danych osobowych:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Opis zakresu uprawnień użytkownika w systemie informatycznym i uzasadnienie:		
<input type="checkbox"/> Redaktor <input type="checkbox"/> Podgląd <input type="checkbox"/> Kwestura <input type="checkbox"/> Inne		
Data obowiązywania uprawnienia:		
Data zgłoszenia:	Przełożony użytkownika systemu:	
ASI:	IDO:	

Wniosek proszę wypełnić elektronicznie podpisać przy pomocy certyfikatu, wypełniony wniosek proszę przesłać mailowo na adres informatycy@aps.edu.pl