

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO ○

NADANIE\* lub  ZMIANĘ\*

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię

Nazwisko

Instytucja <sup>1</sup>

Lokalizacja <sup>2</sup>  Numer  Numer  Skróć nazwy Departamentu/ Biura

Telefon  0  -  -  -  IP<sup>2</sup>:  -

Login do domeny <sup>3</sup>

Login do aplikacji <sup>3</sup>

Numer dokumentu tożsamości <sup>5</sup>

Konto w DOMENIE\*,<sup>2</sup> **Ważność konta\*:**  bezterminowe  aktywne do dnia  dd -  mm -  rr

reset hasła  odblokowanie konta  reaktywacja konta  dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI\*

Nazwa aplikacji:  
np.: PA

Role:  
np.: Inspektor IW

**Ważność konta\*:**  bezterminowe  aktywne do dnia  dd -  mm -  rr

reset hasła  odblokowanie konta  reaktywacja konta  dezaktywacja konta

Data i podpis Użytkownika <sup>4</sup> lub  
pracownika ARiMR wypełniającego Wniosek

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WYPEŁNIA UPOWAŻNIONY PRACOWNIK HELP DESK

NUMER ZGŁOSZENIA

AUTORYZACJA

Czytelne imię i nazwisko

Data

Podpis

WYKONANO

TAK

NIE

Czytelne imię i nazwisko

Data

Podpis

Nadany login w domenie:

Nadany login w aplikacji:



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 podpis Użytkownika nie jest wymagany
- 5 Wypełnić podając: Numer PESEL lub Seria i Nr Dowodu Osobistego lub Nr Paszportu lub NR NIP lub REGON