*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 134/2024*

,,Załącznik nr 2b.1 do Regulaminu Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach”

UPRAWNIENIA DO ZASOBÓW ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO UJK

(moduły w części systemu obsługi toku studiów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Pieczęć jednostki organizacyjnej* | | *Wnioskodawca (osoba, której dotyczą uprawnienia)*  *Imię:………………………….........................................................................................*  *Nazwisko:……………………………………………………..……………………………………….……..*  *e-mail służbowy: …………….…………..………………………………….……………………………………*  (wypełnić wielkimi literami) | |
| **Utworzenie konta wymaga posiadania przez użytkownika służbowego adresu e-mail, konta Microsoft 365**  **oraz uprawnień do przetwarzania danych osobowych poświadczonych przez IOD** | | | |
| *Uprawnienia:*   * Nadanie * Aktualizacja\* * Likwidacja konta | | *Okres ważności:*   * data od …………..……………….. do …………..……………….. * na czas zatrudnienia | |
| *\*Aktualizując uprawnienia zaznaczyć pola z wszystkimi uprawnieniami, które użytkownik odtąd ma posiadać.* | | | |
| *Dostęp do modułów ZSI:*  **Akademik**: □ administrator □ użytkownik  **Ankiety i egzaminy**: □ administrator □ użytkownik | | *Nr ewidencyjny pracownika: ………………………………………………………………………..* | |
| *Adnotacje:* | |
| **Zakres dostępu do modułu Uczelnia**: | | | |
| * Administrator wydziałowy * Archiwum * Biblioteka * Biuro Karier * Przebieg Studiów * Rozliczenie pracowników * Księgowość * Stypendia * Legitymacje * Dodatkowe uprawnienia:   …………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………. | | * Wszystkie Wydziały UJK * Filia w Sandomierzu * Szkoła Doktorska * Wydział Humanistyczny * Wydział Lekarski * Wydział Nauk o Zdrowiu * Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych * Wydział Pedagogiki i Psychologii * Wydział Prawa i Nauk Społecznych * Wydział Sztuki * …………………………………………………………………. | |
| *„Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.”* | | | |
| *Data, podpis, Wnioskodawcy:* | *Data, podpis, pieczęć bezpośredniego przełożonego*  *Wnioskodawcy:* | | *Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:* |

*Wypełnia administrator:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Decyzja:*   * Nadano uprawnienia * Zaktualizowano uprawnienia * Usunięto konto | *Podpis:* | *Data:* |

**1 |** S t r o n a