*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