****

**WNIOSEK O NADANIE / ZMIANĘ/**

**UPRAWNIEŃ UŻYTKOWNIKA SYSTEMU INFORMATYCZNEGO,**

**NADANIA UPRAWNIEŃ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH\***

**Część A**

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..………………..…..

2. Jednostka organizacyjna Uczelni: ………………………………………………………………..

nr tel. (służbowy, najbliżej stacji roboczej z USOS):…...………………. ………………………

e-mail (w domenie uni.opole.pl):……………………………………..........................................

3. Rodzaj uprawnienia: ***czasowe*** *– od dnia ………… do dnia ………… /* ***stałe-*** *od dnia ……………\**

4. Rola ***z dostępem/bez dostępu\**** do danych osobowych

5. Dane osobowe przetwarzane w sposób: elektroniczny ***TAK/NIE\**** , tradycyjny ***TAK/NIE\****,
 w zbiorach: ***pracownicy UO, studenci (doktoranci)UO, czytelnicy Biblioteki Głównej UO,
 kandydaci na studia, kontrahenci i Beneficjenci UO, goście Villa Academica*** ,
 ***inny:*** …………………………………………………………………………………….……

6. **System, rola**, **zakres przetwarzania danych osobowych** (*wpisać wszystkie systemy informatyczne do których użytkownik ma uzyskać uprawnienia – poprzez skopiowanie i wstawienie punktu a – rolę w systemie określić na podstawie załącznika Nr 1 do Wniosku*) :
a) nazwa systemu informatycznego, rola w systemie **………………………………………………………………………………………………………………**………………………………………………………………………………………………………… Zakres przetwarzania danych osobowych w systemie: ***zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie,\****

7. Zakres przetwarzania danych osobowych w sposób tradycyjny:
zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie,\*

*Opole, dnia \_\_.\_\_.20\_\_ ……………………………………………………….*

 *(Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej Uczelni)*

**Część B** *(wypełnia Dyrektor CI lubkierownik jednostki organizacyjnej – dysponent systemu informatycznego, IOD)*

 **Wniosek Zatwierdzam**

……………………………………………………….

 (Podpis i pieczęć ASI / LASI lub kierownika jednostki organizacyjnej – dysponenta systemu)

*Z wnioskiem Zapoznałem się - ……………………………………………………….*

 *(Podpis i pieczęć IOD)*

\* *niepotrzebne skreślić*
Opracował: CI t.:774527097 (w7097), J.N.(IOD) t.:774527099 (w7099),