............................................................................. Zał. nr 1 do ZW 38/2022

(pieczątka jednostki/komórki organizacyjnej)

**WNIOSEK**

**o nadanie/odwołanie zakresu uprawnień w Systemie POL-on \***

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSKODAWCA:  *(imię, nazwisko)* |  |
| JEDNOSTKA/KOMÓRKA ORGANIZACYJNA: |  |
| STANOWISKO: |  |
| IMIĘ I NAZWISKO UŻYTKOWNIKA:  (stopień naukowy/tytuł zawodowy) |  |
| JEDNOSTKA/ KOMÓRKA ORGANIZACYJNA |  |
| STANOWISKO: |  |
| TEL: |  |
| E-MAIL: |  |
| **Zakres uprawnień\*:**  **- nadanie**  **- odwołanie**  (niewłaściwe skreślić) | *(wpisać wymagane role w Systemie)* |
| *\*\**  ***Nr upoważnienia do przetwarzania danych osobowych:.*** | |
| Uprawnienia nadane/odwołane na okres (od – do): |  |
| Uwagi: | |

**\*** **-** niewłaściwe skreślić

**\*\*** - w przypadku wnioskowania o przyznanie uprawnień umożliwiających dostęp do danych osobowych wymagane   
 jest upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

................................................................ .............................................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy)

Wniosek zweryfikowany ....................................................................

Nr w rejestrze upoważnień.: ...............................................................