## załącznik nr 2 do Zasad prowadzenia i publikowania informacji w Biuletynie Informacji Publicznej UPWr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **o nadawanie, modyfikowanie i wycofanie uprawnień**  **do panelu administracyjnego BIP** | | | | |
| NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK: | |  | | |
| SYMBOL JEDNOSTKI: | |  | | |
| WNIOSKUJĘ O NADANIE: | | ☐  NOWY  UŻYTKOWNIK | ☐  AKTUALIZACJA UPRAWNIEŃ | ☐  WYCOFANIE UPRAWNIEŃ |
| **DANE UŻYTKOWNIKA** | | | | |
| IMIĘ |  | | | |
| NAZWISKO |  | | | |
| TELEFON |  | | | |
| E-MAIL |  | | | |
| **DANE KIEROWNIKA JEDNOSTKI** | | | | |
| IMIĘ |  | | | |
| NAZWISKO |  | | | |
| TELEFON |  | | | |
| E-MAIL |  | | | |
| **ZAKRES UPRAWNIEŃ** | | | | |
| działy BIP, w których użytkownik będzie mógł publikować informacje publiczne | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Podpisanie formularza potwierdza zapoznanie się z zasadami prowadzenia i publikowania informacji w Biuletynie Informacji Publicznej UPWr | | | | |
| Data, podpis i pieczątka wnioskującego/**kierownika jednostki** | |  | | |
| Data i podpis **użytkownika**\*  *\*nie dotyczy w chwili wycofywania uprawnień użytkownikowi* | |  | | |