Załącznik nr 1 do Umowy nr…………….

Zielona Góra , dnia…………….

**……………………………………………………**

*imię i nazwisko osoby upoważnionej do występowania w imieniu Korzystającego*

**……………………………………………………**

*nazwa Korzystającego (pieczęć firmowa)*

**……………………………………………………**

*adres Korzystającego*

**……………………………………………………**

*NIP, REGON*

**……………………………………………………**

*nr telefonu*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOSTĘPU DO SYSTEMU GEO-INFO**

Proszę o przyznanie dostępu do systemu Geo-Info i.Kerg/ i.Komornik/ i.Rzeczoznawca/ i.Wniosek\* Starostwa Powiatowego w Zielonej Górze oraz przyznanie identyfikatorów Użytkownika dla następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Imię i Nazwisko | Adres poczty elektronicznej |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Oświadczam, iż wymienione powyżej osoby są zatrudnione u Korzystającego.

Oświadczam, iż zobowiązuję się do pokrycia kosztów spowodowanych przez działania osób uzyskujących dostęp do systemu Geo-Info, w szczególności kosztów usuwania uszkodzeń systemu Geo-Info, powstałych w wyniku naruszenia przepisów, regulacji i zobowiązań wskazanych w Umowie oraz pkt I Oświadczenia o zachowaniu w poufności.

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Udostępniającego, pisemnie lub pocztą elektroniczną na adres it@powiat-zielonogorski.pl, o konieczności odebrania uprawnień dla zgłoszonych pracowników, w przypadku gdy dostęp do systemu Geo-Info utracił zasadność (np. zmiana zakresu obowiązków, ustanie stosunku pracy).

**……………………………………………………………………**

*czytelny podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Korzystającego*

\*niepotrzebne skreślić