Załącznik nr 2 do OPZ

**Wniosek o zdalny dostęp VPN**

1. **Dane Wnioskodawcy (Zamawiającego dostęp)**

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy zewnętrznej:

Stanowisko / rola w projekcie / zakresie współpracy:

Adres e-mail służbowy:

Telefon kontaktowy:

1. **Uzasadnienie potrzeby dostępu VPN**

(np. zdalne wsparcie techniczne systemu HIS / serwisu sprzętu / aktualizacja oprogramowania itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zakres i parametry dostępu**

Systemy / zasoby, do których wymagany jest dostęp:

Rodzaj dostępu: □ tylko odczyt □ administracyjny □ serwisowy □ inny:

Czas obowiązywania dostępu: □ jednorazowy □ tymczasowy □ stały

Adres IP / urządzenie źródłowe (jeśli znane / wymagane):

Metoda uwierzytelniania: □ login/hasło □ MFA (token/aplikacja mobilna)

Typ połączenia: □ SSL VPN □ IPsec VPN □ inne:

1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do korzystania z uzyskanego dostępu wyłącznie w celach służbowych.
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych za pomocą zdalnego dostępu VPN oraz wszelkich innych związanych z przyznanymi uprawnieniami, również po ustaniu dostępu do systemu oraz zachowania w tajemnicy informacji o jego zabezpieczeniach.
3. Zobowiązuję się chronić przekazane dane
4. Nie będę udostępniać danych dostępowych osobom trzecim.

Podpis: Data:

1. **Akceptacja Administratora Systemu Informatycznego**

Tak: □ Nie □

Podpis: Data:

1. **Zespół IT**

Konto VPN utworzono dnia:

Nazwa użytkownika VPN:

Data i sposób przekazania danych dostępowych:

Dostęp ważny do:

Osoba realizująca (IT):

Uwagi:

1. **Załączniki (jeśli dotyczy):**

* Kopia umowy z firmą zewnętrzną
* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
* Inne:

**Uwagi końcowe:**

**Po zakończeniu współpracy lub upływie terminu dostępu konto VPN zostaje niezwłocznie zablokowane.**