

Форма запиту на доступ

Додаток №1 до Політики контролю доступу

Ця форма заповнюється для отримання доступу до інформаційних ресурсів закладу охорони здоров'я відповідно до вимог Політики контролю доступу. До цієї форми додається Угода про конфіденційність, яка підписується користувачем і є невід'ємною частиною цієї форми (Додаток №2 до Політики контролю доступу).

Заповнюється користувачем

Ім'я: _____ Посада: _____
Прізвище: _____ Дата подання: _____

Заповнюється керівником

Доступ до інформаційних ресурсів надається відповідно ролі, призначеної користувачу. Для кожної ролі надається доступ лише до інформації, необхідної для виконання завдань, а фізичний доступ надається лише до засобів оброблення інформації (ІТ-обладнання, прикладних програм, процедур, приміщень), потрібних для виконання завдання/роботи/ролі.

Перелік ролей користувача: _____

Потрібен персональний комп'ютер: ☐
Потрібен мобільний телефон: ☐
Потрібен стаціонарний телефон: ☐
Потрібен доступ в Інтернет: ☐
Потрібен доступ Wi-Fi: ☐
Потрібно працювати з дому: ☐
Потрібен адміністративний доступ до: _____

Потрібен доступ до таких приміщень: _____

Видалити доступ (дата, час): _____

Керівник (Ім'я та прізвище, посада)

Підпис, дата

Заповнюється ІТ-відділом

Ім'я користувача (логін):	_____
Ім'я привілейованого користувача:	_____
Якщо вимагається для виконання адміністративних завдань	_____
Адреса електронної пошти:	_____
Назва персонального комп'ютера:	_____
Серійний номер персонального комп'ютера:	_____
Номер мобільного телефона:	_____
Серійний номер мобільного телефона:	_____
Номер стаціонарного телефона:	_____
Серійний номер захищеного ключа/токена:	_____
Якщо використовується для Wi-Fi, VPN, іншого	_____

Заповнюється відділом кадрів

Номер перепустки:	_____
-------------------	-------

Припинення прав доступу

Дата припинення прав доступу:	
Причина припинення прав доступу:	
Доступ до персональних даних припинено:	
Доступ до МІС припинено:	
Доступ до Інтернет припинено:	
Доступ до Wi-Fi припинено:	
Доступ з дому припинено:	
Адміністративний доступ припинено:	
Доступ до електронної пошти припинено:	
Доступи до інших застосунків і систем припинено:	
Дію захищеного ключа/токена припинено:	
Дію номеру мобільного телефона припинено:	
Дію номеру стаціонарного телефона припинено:	
Доступ до таких приміщень припинено:	
Персональний комп'ютер повернуто:	
Мобільний телефон повернуто:	
Стаціонарний телефон повернуто:	
Перепустку повернуто:	

Видалення прав доступу

Дата видалення прав доступу:	
Причина видалення прав доступу:	
Доступ до персональних даних видалено:	
Доступ до МІС видалено:	

Угода про конфіденційність

Додаток №2 до Політики контролю доступу

Я розумію, що будь-яке несанкціоноване використання або розголошення конфіденційної інформації, може призвести до покарання, відповідно до чинного законодавства та політики інформаційної безпеки. Мої зобов'язання щодо нерозголошення конфіденційної інформації, залишаються чинними безстроково.

Ім'я та прізвище

Підпис, дата
