

Zahtevek za ukinitvev uporabnika(-ov) za delo v IS CSD

Tip organizacije: _____

Naziv
organizacije: _____

Naslov: _____

Zap.št.	Ime in priimek uporabnika:	EMŠO uporabnika:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Zahtevek poslan dne:

Odgovorna oseba:

(ime in priimek, funkcija)

(podpis)

Navodila za izpolnjevanje zahtevka

Obrazec izpolnite v pdf programu kot je Acrobat ali Acrobat Reader.

Obraevavani bodo samo zahtevki, ki bodo elektronsko podpisani s strani odgovorne osebe.

UKINITEV uporabnika

V tabelo zahtevka vpišete uporabnika(-e), ki ne dela več v IS CSD ali ni več zaposlen v organizaciji v okviru katere ima dodeljene pravice dostopa.

V naslednjih poljih izpolnite:

- Tip organizacije (iz spustnega seznama izberete tip vaše organizacije (MDDSZ, MSP, IS CSD Izvajalec, CSD, Občina, Upravna enota, Sodišče, DODV, Probacijska enota, Pooblaščenec, Izvajalec SA programov)
- Naziv organizacije (v to vrstico dopišete naziv organizacije kot je npr. **Gorenjska** za CSD, **Kranj** za Občino, **Center ponovne uporabe d.o.o.** za Izvajalca SA programov,...)
- Naslov organizacije,
- Ime in priimek uporabnika,
- EMŠO uporabnika.

Število vpisanih uporabnikov je omejeno na 20. V primeru, da je število uporabnikov večje, se pripravi in odda več obrazcev.

- V polje »Zahtevek poslan dne:« vnesete datum pošiljanja zahtevka,
- V polje »Odgovorna oseba:« vpišete ime in priimek predstojnika (ali njegove pooblašene osebe) organizacije, kjer je uporabnik zaposlen in funkcijo predstojnika (Direktor(-ica) direktorata, Župan(-ja), Direktor(-ica), Načelnik(-ca), Predstojnik(-ca)).

S podpisom odgovorna oseba pooblasti administratorja uporabnikov na MDDSZ, da uporabnika(-ke) izbriše iz Varnostne sheme.

Obrazec pošljite na portal-objava.mddsz@gov.si in gp.mddsz@gov.si

Elektronski naslov za vprašanja in prijavo vsebinskih težav je portal-objava.mddsz@gov.si, sicer pa se lahko uporabniki obrnejo tudi na ekc@gov.si.