|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele  nebo název firmy | |  | | | |
| Rodné číslo / IČO | |  | | | |
| Bydliště / Sídlo firmy | |  | | | |
| Kontaktní E-mail | |  | | | |
| Důvod udělení přístupu | |  | | | |
| Garant za VFN | zaměstnanec VFN, který zodpovídá za práci Žadatele v síti – nadřízený, vedoucí objed. místa | | | | |
| Jméno a příjmení |  | | | | |
| Funkce |  | | | | |
| Osobní číslo |  | | | | |
| Telefonní linka |  | | | | |
| Datum expirace přístupu | | |  | | |
| Datum expirace **nemůže** být déle než rok od zřízení! | | |
| **Definice požadavku přístupu** | | | | | |
| Aplikace **1)** /Servery (název, IP adresa) **2)** | | | | **1)**Nevyplňujte /  **2)**Porty nebo rozsah portů (číselně, TCP/UDP) | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Poznámky: | | | | | |
|  | | | | | |
| Datum a podpis žadatele: | | | | | Za Úsek Informatiky VFN převzal: |

**Svým podpisem bere žadatel na vědomí, že užívání služby se řídí předpisy VFN!**

**Při nedodržení podmínek, zneužití nebo používání přístupu způsobem jiným než povoleným bude účet zablokován a za následky nese žadatel plnou právní zodpovědnost!**

**Pravidla pro externí uživatele jsou dostupná i mimo síť VFN na adrese:**

[**http://vpn.vfn.cz/SM-UI-02.pdf**](http://vpn.vfn.cz/SM-UI-02.pdf)

**Postup zřízení** **přístupu externího uživatele do sítě VFN:**

* Žadatel se dostaví s vyplněným a NEPODEPSANÝM formulářem na Dispečink UI, Budova ředitelství, U Nemocnice 2 Praha 2, tel.: 22496 2119 v pracovní dny v době   
  8:00 – 16:00 nebo po dohodě na uvedené telefonní lince.
* Dispečer ověří identitu žadatele (OP, pas). Žadatel podepíše formulář.
* Dispečer zašle na uvedeného Garanta email s žádostí o schválení validity požadovaného přístupu a rozsahu přístupu.
* Po obdržení potvrzení od Garanta bude vytvořen přístupový účet externího uživatele.
* Žadatel bude o schválení a zřízení přístupového účtu informován emailem.
* Žadatel se dostaví na Dispečink UI (Budova ředitelství, U Nemocnice 2 Praha 2, tel.: 22496 2119 v pracovní dny v době 8:00 – 16:00 nebo po dohodě na uvedené telefonní lince) a vyzvedne si uživatelské jméno a heslo. Heslo je doporučeno si na místě změnit.
* Expirace přístupového účtu je max. po 1 roce od zřízení. Žadatel i Garant bude 1 měsíc před expirací upozorněn na zadaný email. O prodloužení přístupového účtu žádá Garant emailem – jako odpověď na email s upozorněním na expiraci.

Vysvětlivky k vyplnění formuláře:

Jméno a příjmení žadatele/Název firmy

*Jméno a příjmení žadatele, v případě firmy i její název*

Rodné číslo/IČO

*Rodné číslo žadatele. V případě firmy i IČO*

Kontaktní E-mail

*Kontaktní platný email žadatele*

Garant za VFN-zaměstnanec VFN, který zodpovídá za práci Žadatele v síti VFN.

(jméno, příjmení, osobní číslo, linka)

*Nadřízený zaměstnanec VFN. Zaměstnanec VFN, který smluvně dílo objednává.*

Datum expirace přístupu

Datum expirace **nemůže** být déle než rok od zřízení!

*Datum, kdy přestane přístup platit. Expirace přístupového účtu je max. po 1 roce od zřízení. Žadatel i Garant bude 1 měsíc před expirací upozorněn na zadaný email. O prodloužení přístupového účtu žádá Garant emailem – jako odpověď na email s upozorněním na expiraci.*

Definice požadavku přístupu

*V případě požadavku na přístup do aplikace vyplňte její název. Např.: Terminal, Medea, Intranet VFN...*

*V případě přístupu na Server vyplňte jeho název, IPadresu a komunikační porty. Ty definujte čísly a určením, jestli se jedná o TCP nebo UDP.*