



Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego



FORMULARZ

Data:

nadania/usunięcia uprawnień do Systemu ARAKIS GOV

Nazwa Instytucji:

Adres korespondencyjny:

Publiczny/e adresy IP z którego będzie realizowany dostęp do GUI systemu:

Lp.	+ ¹	- ²	Nazwisko	Imię	Adres e-mail	Telefon ³
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Podpis Kierownika Jednostki Organizacyjnej

Wszelkie zapytania i wątpliwości dotyczące Systemu ARAKIS GOV, proszę kierować na adres arakis@csirt.gov.pl lub telefonicznie pod numer telefonu **+48 22 58 59 373**

¹ zaznaczyć w przypadku dodania nowego konta

² zaznaczyć w przypadku usunięcia konta

³ telefon komórkowy będzie wykorzystywany w razie konieczności

CSIRT GOV

E-mail: csirt@csirt.gov.pl

Telefon: +48 22 58 59 373

WWW: csirt.gov.pl

Fax: +48 22 58 58 833