



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

**Αίτηση Παραχώρησης Πρόσβασης σε Μηχανογραφημένα Συστήματα της
ΥΣΦΜ σε Χρήστες Εκτός ΥΣΦΜ**

Όνοματεπώνυμο Χρήστη	
Όνομα Οντότητας	
Κωδικός Χρήστη (webmail Username)	
Email	
Ημερομηνία Τερματισμού Πρόσβασης	

Στον/στην ως άνω αναφερόμενο/η θα επιτρέπεται η πρόσβαση στα ακόλουθα μηχανογραφημένα συστήματα της ΥΣΦΜ.

Εφαρμογές	(✓)	Ρόλοι Πρόσβασης (για διαχειριστική χρήση μόνο)
Banner Student System	<input type="checkbox"/>	
Banner Reports	<input type="checkbox"/>	

Όνομα Χρήστη

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα Υπεύθυνου Λειτουργού Γραφείου

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα Προϊστάμενου Οντότητας

Υπογραφή

Ημερομηνία

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η/Ο κάτωθι υπογεγραμμένη/ος _____, με αριθμό Πολιτικής Ταυτότητας: _____ δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα πλήρη γνώση και ενημέρωση για τους ακόλουθους όρους και/ ή περιορισμούς τους οποίους αποδέχομαι ρητώς και ανεπιφύλακτα στα πλαίσια και σε σχέση με την πρόσβασή μου στα πιο πάνω μηχανογραφημένα συστήματα της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ), οι οποίοι άπτονται θεμάτων προστασίας προσωπικών δεδομένων:

- 1.** Ουδέποτε θα προβώ στην καταχώρηση και/ ή ενημέρωση και/ ή όψη οποιωνδήποτε ακαδημαϊκών ή προσωπικών στοιχείων πέραν αυτών που είναι απαραίτητα για την εκτέλεση των εργασιών μου στην οντότητα που εργοδοτούμαι στο Πανεπιστήμιο Κύπρου.
- 2.** Ουδέποτε θα δώσω με οποιονδήποτε τρόπο οποιαδήποτε στοιχεία σε οποιαδήποτε μορφή σε οποιαδήποτε τρίτα πρόσωπα, παρατάξεις, οργανώσεις, οργανισμούς και, γενικά σε οποιοδήποτε μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.
- 3.** Ουδέποτε θα επιτρέψω την πρόσβαση σε μηχανογραφημένα συστήματα της ΥΣΦΜ σε τρίτα μη εξουσιοδοτημένα πρόσωπα ούτε θα κοινοποιήσω τον κωδικό πρόσβασης μου σε οποιοδήποτε τρίτο μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.
- 4.** Ουδέποτε θα προβώ στη χρήση μηχανογραφικών συστημάτων της ΥΣΦΜ, χρησιμοποιώντας τον κωδικό πρόσβασης άλλου χρήστη.
- 5.** Σε περίπτωση αποχώρησής μου από την οντότητα βάσει της οποίας μου έχει παραχωρηθεί πρόσβαση, οφείλω να ενημερώσω το διαχειριστή της εφαρμογής για τερματισμό της πρόσβασής μου στις πιο πάνω εφαρμογές.

Είναι σε πλήρη γνώση μου, ότι παράβαση των πιο πάνω όρων δυνατό να με καθιστά ποινικά και/ ή αστικά υπεύθυνο/ η τόσο έναντι του Πανεπιστημίου, όσο και έναντι οποιουδήποτε τρίτου τυχόν επηρεαστεί από πράξεις ή παραλείψεις μου κατά παράβαση των εν λόγω όρων.

Ο/Η ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ

(Υπογραφή) _____

(Ημερομηνία) _____