

Karta zlecenia usługi:

**Nr**

Znak sprawy	_____	Zleceniodawca:	_____
Adres	_____	Data zlecenia:	_____
Zatwierdzający:	_____	Odpowiedzialny:	_____
Kontakt tel.	_____	Kontakt e-mail:	_____
Temat:	_____		

**Typ usługi:** \_\_\_\_\_

**Termin rozpoczęcia:** \_\_\_\_\_

**Termin zakończenia:** \_\_\_\_\_

**Źródło:**

- |                                      |  |   |  |
|--------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> baza danych | <input type="checkbox"/> mapa usługi         | <input type="checkbox"/> schemat rozmowy        | <input type="checkbox"/> karty pomocy HTML |
| <input type="checkbox"/> IVR         | <input type="checkbox"/> aplikacja/formularz | <input type="checkbox"/> inne ( w opisie akcji) |  |

Adres: WWW. \_\_\_\_\_

Okres przechowywania nagrań rozmów : 6 miesięcy

**Opis akcji:**

---

**Harmonogram wdrożenia:**

Etap I	<input type="text"/>	Od:	<input type="text"/>	Do:	<input type="text"/>
Etap II	<input type="text"/>	Od:	<input type="text"/>	Do:	<input type="text"/>
Etap III	<input type="text"/>	Od:	<input type="text"/>	Do:	<input type="text"/>

---

Nazwa Zbioru Danych Osobowych wypełnij pole

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: wypełnij pole

Okres lub kryteria przechowywania danych: wypełnij pole

Nazwa i dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: wypełnij pole

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: wypełnij pole

---

Zatwierdzone przez Zleceniodawcę:

Data i podpis

**Formularz należy wypełnić i wydrukować (przycisk drukuj - wybieramy drukarkę PDF Creator.  
Następnie zapisać plik PDF. Zapisany w ten sposób plik prosimy przesłać na adres [poznan\\_kontakt@um.poznan.pl](mailto:poznan_kontakt@um.poznan.pl).**