**KARTA DOSTĘPU DO USŁUGI REALIZOWANEJ W FORMIE ZDALNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia karty** |  |
| **Realizator usługi rozwojowej w formie zdalnej (nazwa i adres firmy zg. z BUR)** |  |
| **Tytuł usługi rozwojowej** |  |
| **Numer usługi rozwojowej** |  |
| **Termin rozpoczęcia usługi realizowanej w formie zdalnej** |  |
| **Rodzaj platformy za pośrednictwem, której będzie prowadzona usługa** |  |
| **Rodzaj komunikatora za pośrednictwem, którego będzie prowadzona usługa** |  |
| **Minimalne wymagania sprzętowe, jakie musi spełniać komputer lub inne urządzenie** |  |
| **Minimalne wymagania dotyczące łącza internetowego** |  |
| **Niezbędne oprogramowanie** |  |
| **Okres ważności linku** |  |
| **Login dla Operatora aktywny przez cały okres realizacji usługi rozwojowej** |  |
| **Hasło dla Operatora aktywne przez cały okres realizacji usługi rozwojowej** |  |
| **Potwierdzenie przekazania w/w danych - pieczątka firmy realizującej usługę, czytelny podpis (lub podpis z pieczątką imienną) osoby/osób reprezentujących firmę** |  |