

Załączniki nr 1
do Polityki Bezpieczeństwa

Lp.	Imię i Nazwisko	Identyfikator użytkownika	Zakres przydzielonych uprawnień	Data przyznania uprawnień	Podpis ABI Beneficjenta	Data odebrania uprawnień	Podpis ABI Beneficjenta
1.							
2.							
3.							