



FORM FASILITASI ZOOM

No.

Tanggal

Halaman

DATA PEMOHON

Nama	:	
NIP	:	
Jabatan	:	
Instansi/ Kantor	:	
Alamat	:	
No. Hp	:	
Email	:	

DATA PEMOHON

Jenis layanan *) beri tanda centang	:	<input type="checkbox"/> Fasilitas Link Zoom <input type="checkbox"/> Peminjaman Peralatan Zoom (Kamera, Tripod, Laptop, Speaker) <input type="checkbox"/> Peminjaman Akun Zoom Partisipan 100 <input type="checkbox"/> Peminjaman Akun Zoom Partisipan 500 <input type="checkbox"/> Peminjaman Akun Zoom Partisipan 1000
Hari/Tanggal Acara	:	
Jam Acara	:	
Nama Acara	:	

PERSETUJUAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa data di atas adalah benar. Saya bertindak atas nama institusi yang saya wakili dan saya setuju untuk mematuhi semua aturan yang ditentukan dan berlaku bagi seluruh pengguna fasilitas layanan zoom di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Mimika.

Administrator

Pemohon

NIP.

NIP.

DIISI OLEH ADMINISTRATOR AKUN ZOOM

Disetujui tanggal	:	Tidak Disetujui tanggal	:
Catatan	:	Catatan	:



**SURAT PERNYATAAN
MENJAGA KERAHASIAAN
KEAMANAN INFORMASI**

No.	
Tanggal	
Halaman	

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____
No. Identitas : _____
Instansi : _____
Nama Kegiatan/Pekerjaan : _____
Nomer Telp/ HP : _____

Dengan ini menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Data di atas adalah benar.
2. Tunduk dan patuh kepada seluruh ketentuan yang terkait pengelolaan informasi dan pengamanan teknologi informasi yang berlaku di Dinas Komunikasi dan Informatika Kab. Mimika;
3. Tidak mengungkap, menyalin, memperbanyak, atau meminjamkan Akun *Zoom* untuk maksud apapun di luar tugas dan tanggung jawab Dinas;
4. Tidak memberikan *User Id* dan *Password* Akun *Zoom* kepada pihak lain;
5. Selalu menjaga Informasi Rahasia milik Dinas Komunikasi dan Informatika Kab. Mimika sesuai ketentuan dan prosedur yang berlaku;
6. Tidak menyalahgunakan wewenang atas pemberian akses Akun *Zoom*;
7. Apabila terbukti bahwa saya melakukan pelanggaran atas perihal yang telah dinyatakan dalam surat ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian, Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Timika,

Yang menyatakan,

(.....)