**ΦΟΡΜΑ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ FTPS-GSIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Μέρος Α** *(Στοιχεία της υπηρεσίας που υποβάλει το αίτημα. Συμπληρώνεται από τον επιχειρησιακά Υπεύθυνο του Αιτήματος)* | | |
| 1. **Στοιχεία Συντάκτη Επιχειρησιακού Αιτήματος** | | |
| Όνομα Υπηρεσίας\*: Δ/νση Λειτουργίας Πληροφοριακών Συστημάτων Οικονομικών Λειτουργιών, Τμήμα Γ’ | | |
| Ονοματεπώνυμο\*: Ιωάννης Δήμας | | Ημ. Σύνταξης\*: 31/7/2024 |
| Θέση στο υπηρεσία\*: Προϊστάμενος Τμήματος Γ’ | | |
| Ιδιότητα με την οποία γίνεται το αίτημα\*: Υπεύθυνος παραγωγικής λειτουργίας ΟΠΣ Πόθεν Έσχες | | |
| Τηλ.\*: 210 4802419 | e-mail\*: [y.dimas@gsis.gr](mailto:y.dimas@gsis.gr), [pothen-ws@gsis.gr](mailto:pothen-ws@gsis.gr) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Συνοπτική Περιγραφή Αιτήματος Ανταλλαγής Αρχείων** | |
| Επιχειρησιακή Σκοπιμότητα αιτήματος\* | Διαλειτουργικότητα του ΟΠΣ Πόθεν Έσχες με τα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα βάσει του ν.5026/2023. |
| Τα δεδομένα που θα αποθέτονται είναι\*: | Προσωπικά Δεδομένα Χ  Ευαίσθητα Προσωπικά |
| Χρονικό διάστημα παραγωγικής λειτουργίας\* *(1)* | 1. Αόριστο √ 2. Περιορισμένο έως ………………………………………….. |
| Συχνότητα ανταλλαγής αρχείων\*: *(π.χ. ημερήσια, εβδομαδιαία, ετήσια, κατά απαίτηση κ.ο.κ.*) | 1. Από την Υπηρεσία προς τον Φορέα:   Μία φορά ετησίως και μία φορά κάθε μήνα.   1. Από τον Φορέα προς την Υπηρεσία του αιτούντος:   Μία φορά ετησίως και μία φορά κάθε μήνα. |
| Εκτιμώμενο μέγεθος αρχείων σε Gb\*: | 1. Από την Υπηρεσία προς τον Φορέα:   1ΜΒ μέγιστο για το ετήσιο και 1ΚΒ για το μηνιαίο.   1. Από τον Φορέα προς την Υπηρεσία του αιτούντος:   Μέγιστο μέγεθος 2GB για το ετήσιο αρχείο και 50MB για το μηνιαίο. |
| *Ο/ Η επιχειρησιακά υπεύθυνος/νη του αιτήματος, σε περίπτωση που σταματήσει η υποχρέωση ανταλλαγής των δεδομένων (ή/και για οποιοδήποτε άλλο λόγο απαιτείται), οφείλει να ειδοποιήσει άμεσα την ΓΓΠΣΨΔ για την απενεργοποίηση του λογαριασμού.* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μέρος Β** *(Στοιχεία του Φορέα για τον οποίο θα ενεργοποιηθεί ο λογαριασμός)* | | | | |
| * + - 1. **Στοιχεία Φορέα** | | | | |
| Τίτλος Φορέα- Συντομογραφία**\***: | | | | |
| Διακριτικός Τίτλος Φορέα**\***: | | | ΑΦΜ**\***: | |
| Ιστοσελίδα: | | | | |
| **Έδρα** | | | | |
| Οδός/Αριθμός**\***: | | Τ.Κ. **\***: | | Πόλη**\***: |
| **Νόμιμος Εκπρόσωπος** | | | | |
| Ονοματεπώνυμο\*: | | | | Θέση στο Φορέα\*: |
| Τηλ. \*: | e-mail\*: | | | |
| * + - 1. **Στοιχεία Υπεύθυνου Επεξεργασίας Φορέα**   *(στοιχεία αρμόδιας Διεύθυνσης/ τμήματος)* | | | | |
| Ονοματεπώνυμο**\***: | | | | |
| Θέση στο Φορέα**\***: | | | | |
| Τηλ. **\***: | e-mail**\***: | | | |
| * + - 1. **Στοιχεία Υπεύθυνου Επικοινωνίας**   *(φυσικό πρόσωπο που θα παραλάβει αυτοπροσώπως & ενυπόγραφα στοιχεία πρόσβασης: όπως κωδικοί πρόσβασης, πιστοποιητικό στην υπηρεσία κ.τ.λ.)* | | | | |
| Ονοματεπώνυμο **\***: | | | | |
| Θέση στο Φορέα: **\*** | | | | |
| Τηλ**\***.: | e-mail**\***: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Μέρος Γ** *(Στοιχεία που συμπληρώνονται από τον Φορέα για τον οποίο θα ενεργοποιηθεί ο λογαριασμός)* | | |
| Δίκτυο Φορέα | 1. INTERNET 2. ΣΥΖΕΥΞΙΣ 3. ΑΛΛΟ ………………………………………….. | |
| **Πρόσβαση του Δικτύου σας στην αιτούμενη υπηρεσία από** | 1. Ένα σημείο 2. Πολλαπλά σημεία / Αριθμός: 3. Ύπαρξη στατικής ip: NAI / OXI | |
| **Ip address**  **(test περιβάλλον):** | | **Ip address**  **(παραγωγικό περιβάλλον):** |
| Πρόσθετες πληροφορίες |  | |

**Όροι χρήσης υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣ&ΔΥ από τον Φορέα**

1. Εγκρίνεται αποκλειστικά για την Επιχειρησιακή Σκοπιμότητα αιτήματος που έχει δηλωθεί.
2. Σε περίπτωση που υπάρξουν αλλαγές σε υποχρεωτικά πεδία της εν λόγω αίτησης, ο Φορέας θα πρέπει να γνωστοποιήσει τις εν λόγω αλλαγές, (να υποβάλλει εκ νέου την εν λόγω αίτηση).
3. Οι κωδικοί πρόσβασης στις υπολογιστικές υποδομές της ΓΓΠΣΨΔ είναι εμπιστευτική πληροφορία η προστατεύεται με την ευθύνη του Φορέα. Ως τέτοια θα πρέπει να κοινοποιείται αποκλειστικά και μόνο σε εξουσιοδοτημένα άτομα, και για όσο διάστημα απαιτείται. Σε περίπτωση που τα άτομα αυτά αποχωρούν από το Φορέα, θα πρέπει να αλλάζουν άμεσα οι κωδικοί.
4. Ο Φορέας υποχρεούται να χρησιμοποιεί την ενδεδειγμένη μέθοδο κρυπτογράφησης για όλα τα δεδομένα που ανταλλάσσει μέσω των υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣΨΔ. Σε περίπτωση που δεν συμμορφώνεται με την απαίτηση αυτή, η ΓΓΠΣΨΔ θα αγνοεί οποιαδήποτε πληροφορία του Φορέα που δεν προστατεύεται από τον ενδεδειγμένο μηχανισμό κρυπτογράφησης.
5. Οι πληροφορίες του Υπουργείου που τυγχάνει να κοινοποιούνται στο Φορέα μέσω των υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣΨΔ πρέπει να χρησιμοποιούνται από τον Φορέα αποκλειστικά και μόνο για το σκοπό που καθορίζεται από το εφαρμοζόμενο Νομικό Πλαίσιο.
6. Απαγορεύεται η οποιαδήποτε εκμετάλλευση αδυναμιών ασφαλείας ή η παράκαμψη των ενδεδειγμένων μηχανισμών πρόσβασης των υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣΨΔ.
7. Ο Φορέας υποχρεούται να διασφαλίζει ότι τα αρχεία που ανταλλάσσει μέσω των υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣΨΔ δεν περιέχουν κακόβουλο λογισμικό με χρήση κατάλληλων μηχανισμών antivirus / antimalware.
8. Ο Φορέας οφείλει να αναφέρει προς τη ΓΓΠΣΨΔ άμεσα οποιοδήποτε συμβάν σχετίζεται με την πιθανή απώλεια διαθεσιμότητας, ακεραιότητας ή εμπιστευτικότητας των υπολογιστικών υποδομών της ΓΓΠΣΨΔ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Username:*** | |  | |
| **Για την ΓΓΠΣΨΔ** | | | |
| ***Ημ/νια Ενεργοποίησης\*:*** | | | |
| ***Ονομ/νυμο\*:*** | | | |
| ***Υπογραφή\*:*** | | | |
| **Για τον Φορέα** | | | |
| ***Ημ/νια Πιστοποίησης / Παραλαβής\*:***  ***Ονομ/νυμο:\**** | | | ***Αρ. Δ.Α.Τ.\*:***  ***Εκ.Αρχή.\*:*** |
| ***Υπογραφή\*:*** | | | |
| ***Α/Α*** | ***Ιστορικό Αλλαγών Απενεργοποίησης / Ενεργοποίησης (κατόπιν αιτήματος ή για λόγους τεχνικούς/ασφάλειας)*** | | |
|  | ***Ημ/νια Απενεργοποίησης\*:***  ***Ονομ/νυμο\*:***  ***Υπογραφή\*:*** | | *Αιτιολόγηση\*:* |
|  | ***Ημ/νια Ενεργοποίησης /Απενεργοποίησης\*:***  ***Ονομ/νυμο\*:***  ***Υπογραφή\*:*** | | *Αιτιολόγηση\*:* |
|  | ***Ημ/νια Ενεργοποίησης /Απενεργοποίησης\*:***  ***Ονομ/νυμο\*:***  ***Υπογραφή\*:*** | | *Αιτιολόγηση\*:* |