



آقای / خانم ..... کدملی ..... به نمایندگی از  
..... آدرس .....  
تلفن ..... موبایل ..... جهت استفاده از سرویس استعلام هویت با شرایط و قیود  
ذیل متعهد می گردد.

### موضوع تعهدنامه

موضوع تعهدنامه عبارت است از : «تعهد در جهت استفاده از سرویس استعلام هویت و بیمه»

### ضرورت استفاده از سرویس استعلام هویت

با توجه به تبصره ۲ ماده ۴۰ قانون مدیریت خدمات کشوری کلیه دستگاه های اجرایی موظفند پایگاه های اطلاعات داده های مربوط به خود را با استفاده از شماره ملی و کد پستی آماده نمایند.

### شرایط و ضوابط استفاده از سرویس

ارتباط بین محصول نرم افزاری و سرویس دهنده دانشگاه با رعایت اصول امنیتی فضای مجازی طراحی شده است. با این وجود هر شخصی که اقدام به شنود الکترونیکی اطلاعات هویتی انتقالی نماید، مشمول قانون مجازات جرایم رایانه ای مصوب مجلس شورای اسلامی می گردد. از آنجایی که این سرویس به صورتی طراحی شده که توانایی رهگیری و حسابرسی آتی فعالیتهای کاربران را دارد، افرادی که به صورت مستقیم و غیر مستقیم از سرویس فوق استفاده می نمایند، باید ملاحظات قانونی استفاده نامناسب از این سرویس را بدانند.

### تعهدات

- ۱- استفاده از سرویس فوق نباید در جهت سوء استفاده از اطلاعات هویتی و محرمانه افراد و یا استفاده شخصی باشد.
- ۲- از اطلاعات کسب شده از سرویس تنها در جهت صحیح و در راستای خدمت رسانی به مراجعه کنندگان و تسریع امور اداری استفاده نماید.
- ۳- مسئولیت های جزایی و حقوقی احتمالی ناشی از استفاده ناصحیح از این سرویس و عدم انطباق آن با موازین قانونی را پذیرفته و پاسخگوی مراجع ذیصلاح مربوطه می باشد.
- ۴- در صورت مفقود شدن توکن تحویلی، موضوع بایستی در اسرع وقت به مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه منعکس شود.
- ۵- در صورت نیاز به توکن بیشتر (در اثر مفقود شدن توکن و یا اضافه شدن درگاه پذیرش جدید) توکن بایستی توسط واحد درمانی تهیه گردد.

محل امضاء متعهد

محل امضاء رئیس/مدیر مرکز درمانی

(تحویل گیرنده توکن)

