

נוהל שימוש באמצעי אחסון נייד (Dok)

1. במהלך העבודה השוטפת בעירייה ולצורך העברת מידע מול גורמי חוץ, מתעורר צורך בשימוש באמצעי אחסון נייד (Disk on Key).
2. השימוש באמצעי אחסון נייד ייעשה למטרות העבודה בלבד.
3. הוצאת קובץ רגיש מהארגון מחייב נקיטת אמצעי אבטחה קפדניים יותר מאלו הננקטים לגבי המידע שמאוחסן בשרתי הארגון, מכיוון שהסיכוי שיפול לידי גורמים זרים הינו רב יותר והסיכון לחשיפת המידע בשל כך גבוה יותר.
4. על כל עובד לשמור על אמצעי האחסון והסיסמא לפתיחתו מפני גישה של אנשים שאינם מורשים ו/או להימנע מלהעבירם לעובדים אחרים.
5. במקרה של אובדן או גניבה של אמצעי האחסון יש לדווח מיידית לאגף מחשוב ומערכות מידע.
6. ככלל, השימוש באמצעי אחסון נייד חסום בכלל התחנות בארגון, למעט תחנות עבודה של מורשי גישה מרמת מנהל מחלקה ועובדים שאושרו פרטנית.
7. כל עובד שנכלל ברשימת מורשי הגישה נדרש לחתום על הצהרת משתמש (ראה נספח) כתנאי לקבלת אמצעי אחסון מוגן סיסמא.
8. תחנות העבודה של עובדים שאושרו להכנסת אמצעי אחסון נייד יהיו חברים בקבוצה ייעודית.
9. אמצעי אחסון נייד המכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות ה'תשמ"א 1981 יוצפנו וינעלו בארונות, מגירה או כספת שהוקצו לצורך זה.
10. בסיום השימוש באחריות העובד למחוק את המידע שנשמר על אמצעי האחסון הנייד.

הצהרת משתמש באמצעי אחסון נייד (Dok)

ידוע לי כי ההרשאה להכנסת אמצעי אחסון נייד למחשב הארגוני חושפת את הארגון לסיכונים הבאים :

1. דלף מידע רגיש כתוצאה מאיבוד רכיב האחסון .
2. הדבקה בווירוס כתוצאה מהכנסת קובץ נגוע למחשב הארגוני .

לפיכך הנני מתחייב כי:

1. קראתי את נוהל שימוש באמצעי אחסון נייד ואני מתחייב לפעול בהתאם לרשום בו .
2. אשתמש באמצעי האחסון אך ורק לצורך עבודתי ובמסגרת המטלות אותן אני אמור למלא בעבודתי עפ"י הוראות הממונים עלי.
3. לא אכניס למחשב הארגוני קבצים שאינם נדרשים לצורך עבודתי .
4. במידה ובמסגרת עבודתי וכפוף לקבלת אישור הממונים אדרש להוציא קבצים מהארגון אדאג להעתיקם אך ורק לאמצעי האחסון שסופק לי ושמוגן בסיסמא , כדי למנוע חשיפתם לגורמים זרים במקרה של אובדן אמצעי האחסון .
5. אפעל כמיטב יכולתי לשמור על אמצעי האחסון ואדווח מיידית לאגף מחשוב ומערכות מידע במקרה של אבדן או גניבה של אמצעי האחסון .
6. ידוע לי ואני מסכים לכך, שאם לא אקיים במלואן את כל ההתחייבויות המופיעות בהצהרה זו, רשאית עיריית רעננה לנקוט נגדי בכל הצעדים המשמעותיים והמשפטיים העומדים לרשותה.

ולפיכך באתי על החתום:

שם פרטי ומשפחה	אגף/מחלקה/יחידה	חתימה	תאריך
----------------	-----------------	-------	-------