

# Antrag auf Erteilung einer Zugangsberechtigung für HISinOne



Angaben zur Antrag stellenden Person:

Name:  Vorname:

E-Mail-Adresse:  Telefon:

Abteilung/ Fachbereich:

Rolle:  gültig bis:

Bemerkung:

## WICHTIG:

1. Wir erinnern an die Pflicht zur Geheimhaltung gem. § 8 des Landesdatenschutzgesetzes zum Schutze des Bürgers bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und an die Sicherheitshinweise des Rechenzentrums bzgl. der Rechte und Pflichten bei der Nutzung des RZ-Accounts.

2. Wir bitten um rechtzeitige Mitteilung bei Änderungen der Zugriffsrechte.

Die in diesem Antragsformular erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich durch das Zentrum für Hochschul-IT Rheinland-Pfalz zum Zwecke der Account-Verwaltung verarbeitet. Es erfolgt keine Übermittlung an Dritte.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen beim Umgang mit personenbezogenen Daten. Dies beinhaltet auch die Beachtung der üblichen Sicherheitsmaßnahmen bei der Verwendung der Dienste.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abteilungsleiter/ Dekan