



Verpflichtungsformular für Personen, die personenbezogene Daten verarbeiten.

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

Dies muss eine @rub.de- oder @ruhr-uni-bochum.de-Adresse sein

Amt bzw. Tätigkeit

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzrichtlinie des Rates der Fachschaft für Physik und Astronomie kenne und verpflichte mich, diese im Rahmen meiner Tätigkeit zu beachten.

Ich nehme insbesondere zur Kenntnis, dass die Pflicht zur Einhaltung des Datengeheimnisses auch nach Beendigung der Tätigkeit fortbesteht.

Datum

Unterschrift