

Datenschutzbeauftragte für BDK e.V. und Töchter
Ingrid Gerlach
Diplom Wirtschaftsjuristin (FH)
ext. zert. Datenschutzbeauftragte (gdd cert.)
datenschutz@bdks.de

Baunatal, _____

Verpflichtung auf das Datengeheimnis gemäß § 26 DSGVO und § 203 StGB, die betrieblichen Geheimhaltungsvorschriften, die Grundsätze der Ordnungsmäßigkeit der Datenverarbeitung sowie die IT-Nutzungsanweisung (Mitarbeiter*innen)

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum _____

Firma: _____

Bereich/Kostenstelle _____

Hiermit bestätige ich, dass mir untersagt ist, geschützte personenbezogene Daten unbefugt zu einem anderen als dem jeweils zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen.

Alle Informationen über Sachverhalte und insbesondere über Personen, die mir dienstlich bekannt sind, unterliegen einer besonderen Schweigepflicht und dürfen nicht weitergegeben bzw. gegenüber Dritten verwendet werden, sofern dies vom Dienstgeber und dem Betroffenen nicht ausdrücklich erlaubt wurde oder dies im Rahmen der Erfüllung der Dienstgeschäfte eines Vertragsverhältnisses unbedingt erforderlich ist bzw. ein anderes Gesetz dies erlaubt oder vorschreibt.

Die Verpflichtung zur Verschwiegenheit besteht auch nach Beendigung meines Dienst- bzw. Arbeitsverhältnisses uneingeschränkt weiter.

Mir ist bekannt, dass Verstöße gegen den Inhalt und Sinn der Vorschriften über die Schweigepflicht und die Verpflichtung auf das Datengeheimnis nach BDSG/ DSGVO und anderen Rechtsvorschriften mit Freiheitsstrafen oder Geldbußen geahndet werden können.

Auf mögliche arbeitsrechtliche Konsequenzen (Beendigung des Arbeitsverhältnisses) und zivilrechtliche Schadenersatzforderungen durch Betroffene wird ausdrücklich hingewiesen.

Das **Merkblatt Datenschutz, Datensicherheit und Nutzung elektronischer Datenverarbeitung am Arbeitsplatz für den Baunataler Diakonie Kassel e.V. und dessen Tochter- bzw. Beteiligungsfirmen** habe ich gelesen. Die IT-Nutzungsanweisung ist im Intranet nachzulesen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in

Verteiler: **Personalakte**
 Mitarbeiter*in