



Formular Schweigepflicht

Verpflichtungserklärung
zum Datengeheimnis gemäß § 5 des kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

bin tätig im:

St. Josefs Hospital Kath. KH Dortmund-West St. Rochus Hospital Altenzentrum St. Lambertus

Ich verpflichte mich,

- a. das kirchliche Datenschutzgesetz (KDG) sowie die anderen für meine Tätigkeit geltenden Datenschutzregelungen einschließlich der zur ihrer Durchführung ergangenen Bestimmungen sorgfältig einzuhalten und bestätige, dass ich auf die wesentlichen Grundsätze der für meine Tätigkeit geltenden Bestimmungen hingewiesen und aufgeklärt wurde.
- b. das Datengeheimnis auch nach Beendigung meiner Tätigkeit zu beachten.

Ich bin darüber belehrt worden, dass ein Verstoß gegen das Datengeheimnis gleichzeitig einen Verstoß gegen die Schweigepflicht darstellt, der disziplinarrechtliche beziehungsweise arbeitsrechtliche / rechtliche Folgen haben kann.

Diese Erklärung wird zu meinen Praktikumsunterlagen genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)