Antrag zum Auslesen eines digitalen Schließzylinders

(Anlage 3 zur Amtlichen Bekanntmachung 25/2024 - Schließordnung)

An: Kanzlerin@hs-merseburg.de; Personalrat@hs-merseburg.de

CC: Datenschutz@hs-merseburg.de

Zutreffendes bitte ausfüllen!

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Organisationseinheit/Firma und Anschrift: _____

_____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Betroffene/r Raum/Räume:

Gebäude	Etage	Raumnr.	Technik-ID (z. B. 147/0/03)

Bitte schildern Sie kurz:

- Warum möchten Sie den digitalen Schließzylinder auslesen lassen?

_____

_____

_____

- Welche Maßnahmen wurden von Ihnen eingeleitet? (z. B. Anzeige bei der Polizei, Meldung an die Versicherung. Bitte beifügen!)

_____

_____

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Genehmigung erteilt:

_____	_____
Datum	Kanzlerin

Kenntnisnahme:

_____	_____
Datum	Personalrat
_____	_____
Datum	Datenschutzbeauftragte/r