

B.6 Verpflichtungserklärung zur Einhaltung des DSGVO für öffentlich Bedienstete (Muster)

Verpflichtungserklärung für Dienstnehmer/innen, welche in einem öffentlich rechtlichen Dienstverhältnis stehen, zur Einhaltung des Datengeheimnisses gemäß § 6 Datenschutzgesetz und zur Verschwiegenheit bezüglich sonstiger Dienst- und Amtsvorgänge

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich - unbeschadet der auch anderen gesetzlichen Bestimmungen über die Geheimhaltungspflicht (Amtsverschwiegenheit, u.a.) – jedenfalls automationsunterstützt oder konventionell verarbeitete Daten, die mir in Ausübung meines Dienstes anvertraut oder zugänglich gemacht worden sind, nur unter Einhaltung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (DSG) und der innerorganisatorischen Datenschutzvorschriften - insbesondere der Datensicherheitsvorschriften - verwenden darf.

Ich nehme des Weiteren zur Kenntnis, dass Verstöße gegen die oben angeführte Verpflichtung zu entsprechender strafrechtlicher Verfolgung führen können, schadenersatzpflichtig machen und auch dienstrechtliche Folgen nach sich ziehen können (z.B. Entlassung, Kündigung).

Aus einer Verweigerung der Ausführung eines Auftrages, der gegen das Datengeheimnis verstoßen würde, darf mir kein Nachteil erwachsen (§ 6 Abs. 4 DSG).

In Durchführung der o.a. Ausführungen verpflichte ich mich insbesondere

- zur absoluten Verschwiegenheit über alle Daten, die mir ausschließlich auf Grund meiner berufsmäßigen Beschäftigung anvertraut worden sind, sofern sie nicht von den zuständigen Organwalterinnen und Organwaltern ausdrücklich als unbedenklich bezeichnet wurden,
- dafür zu sorgen, dass Unbefugte keinen Zugang zu derartigen Daten erhalten können,
- Daten, die mir in Ausübung meines Dienstes bekannt geworden sind, nur zu dem zum jeweiligen rechtmäßigen Aufgabenvollzug gehörenden Zweck zu verwenden,
- Daten nur auf Anordnung einer befugten Organwalterin bzw. eines befugten Organwalters zu übermitteln,
- diese Verpflichtung auch nach Beendigung meines Dienstverhältnisses einzuhalten.



**Platzhalter für die
elektronische Signatur**
NR: 1

.....
(Unterschrift)

.....
(Datum)

.....
(vollst. Name, akad. Grad)

.....
(Amtstitel)

.....
(Dienststelle/Org. Einheit)