

Anhang zum Bearbeitungsreglement Mitgliederdatenverwaltung «KiKartei»

Berechtigungsblatt für den Zugriff auf die Mitgliederdatenverwaltung

in zwei Exemplaren zu erstellen:

- berechnigte Person
- Kirchengemeinde/Kirchengemeindeverband/Landeskirche [Unzutreffendes streichen]

1 Gewährung und Umfang der Berechnigung

Die Kirchengemeinde/Der Vorstand/Der Kirchenrat [Unzutreffendes streichen] berechnigt

Name:	
Funktion:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	

auf die Mitgliederdatenverwaltung mit einem Benutzerkonto in der Rolle zuzugreifen:

Vollzugriff Teilzugriff Lesend

Entschieden in der Sitzung der Kirchengemeinde/des Vorstands/des Kirchenrats [Unzutreffendes streichen] vom:	
Zugriffsberechnigung ab Datum:	
Unterschrift Präsident/-in:	
Unterschrift Sekretär/-in:	
Datum der Aktivierung des Zugangs:	

2 Erklärung der berechtigten Person

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, eine Kopie des Bearbeitungsreglements Mitgliederdatenverwaltung «KiKartei» erhalten und dessen Inhalt zur Kenntnis genommen zu haben. Ich verpflichte mich, die Vorgaben des Bearbeitungsreglements sowie des massgeblichen Datenschutzrechts (Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und das Archivwesen IDAG vom 24. Oktober 2006, SAR 150.700 sowie die dazugehörige Verordnung zum Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und das Archivwesen VIDAG vom 26. September 2007, SAR 150.711) einzuhalten.

Ich erkläre insbesondere, die Vertraulichkeit der Daten der Mitgliederverwaltung zu respektieren. Ich verpflichte mich dazu, keine Bildschirmkopien zu machen oder auf andere Weise Daten zu sammeln, keine Listen an Dritte ohne Bewilligung weiterzugeben sowie die Listen nach Gebrauch zu vernichten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

3 Aufhebung der Berechtigung und Deaktivierung des Zugangs

Aufhebung der Berechtigung per Datum:	
Entschieden in der Sitzung der Kirchengemeinde/des Vorstands/des Kirchenrats [Unzutreffendes streichen] vom:	
Unterschrift Präsident/-in:	
Unterschrift Sekretär/-in:	
Kommunikation des Widerrufs an die Dienstleistungserbringerin zwecks Deaktivierung des Zugangs:	Name: Unterschrift: Form der Kommunikation des Widerrufs: <input type="radio"/> E-Mail <input type="radio"/> Telefonat <input type="radio"/> Schriftlich (Briefpost) Datum:
Datum der Deaktivierung des Zugangs:	