

# Famulatur-Anmeldung

|                                                                    |             |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|
| Vor- und Zuname:<br><small>Bitte in Blockschrift ausfüllen</small> |             |
| SV-Nr.:                                                            | geboren am: |
| Telefonnummer:                                                     |             |
| E-Mail-Adresse:                                                    |             |
| Hauptwohnsitz:                                                     |             |
| Studienadresse:                                                    |             |
| Universität:                                                       |             |
| Studienabschnitt:                                                  |             |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Famulatur-Abteilung:</b> |  |
|-----------------------------|--|

|           |  |           |  |
|-----------|--|-----------|--|
| Eintritt: |  | Austritt: |  |
|-----------|--|-----------|--|

Hepatitis-B/Impfung ☐ ja ☐ nein

Bereits im Haus famuliert? ☐ ja ☐ nein

Schlüssel- und Karteneinsatz in Höhe von EUR 10,-- wird am Eintrittstag hinterlegt.

## VERSCHWIEGENHEITSPFLICHT

### 1. Geheimhaltungsverpflichtung

**Ich verpflichte mich** zur Verschwiegenheit gegenüber allen Dritten über

- alle personenbezogenen Daten und
- alle, den Gesundheitszustand der Patienten betreffenden Umstände und
- alle persönlichen, wirtschaftlichen und sonstigen Verhältnisse der Patienten, die mir in Ausübung meines Berufes oder anlässlich meiner Ausbildung oder sonstige Beschäftigung im Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Linz bekannt geworden sind und
- alle persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Mitarbeiter, die mir in Ausübung meines Berufes oder anlässlich meiner Ausbildung im Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Linz bekannt geworden sind.

- alle Unternehmensdaten der Ordensklinikum Linz GmbH einschließlich sämtlicher verbundenen Unternehmen (in der Folge: OKL), insbesondere, aber nicht ausschließlich Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse sowie Unternehmenskennzahlen, deren Kenntnis durch Dritte für die OKL, ihre verbundenen Unternehmen oder Vertragspartner der OKL oder deren verbundenen Unternehmen nachteilig sein könnte, zu verstehen.

Diese Verschwiegenheitspflicht gilt auch nach Beendigung meiner Tätigkeit, insbesondere meines Dienst-, Ausbildungs- oder sonstigen Beschäftigungsverhältnisses (Famulatur, Praktikum, etc.) oder meines geschäftlichen Auftrags.

Im Umgang mit elektronisch gespeicherten Daten verpflichte ich mich außerdem, folgende Bestimmungen zu beachten:

- Die OKL stellt die IT-Systeme ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zur Verfügung. Die Benutzung dieser Systeme ist nur für dienstliche Zwecke im Rahmen des jeweiligen Aufgabengebietes gestattet. Die private Nutzung der Systeme ist untersagt. Die Informationsweitergabe darf ausschließlich zu dienstlichen Zwecken im Rahmen des jeweiligen Aufgabengebiets erfolgen. Ich verpflichte mich auch, im Rahmen meiner Möglichkeiten, die mir zugänglichen Daten vor zufälliger oder unrechtmäßiger Zerstörung sowie davor zu schützen, dass diese Daten Unbefugten zugänglich werden.
- Diese Verpflichtungserklärung wird bei OKL hinterlegt. Die Zugriffsberechtigungen werden von der IT Linz eingerichtet. Wenn ich für die einzelnen Applikationen eine Zugriffsberechtigung in Form eines Benutzernamens und eines Passwortes erhalte, ist letzteres von mir beim ersten Zugriff zu ändern und in der Folge geheim zu halten. Es ist ausdrücklich untersagt, die Zugriffsberechtigungen einer anderen Person einzugeben oder mit der Zugriffsberechtigung einer anderen Person zu arbeiten. Jeder Zugriff auf die elektronisch gespeicherten Daten wird protokolliert und derjenigen/demjenigen zugeordnet, dessen Zugriffsberechtigung verwendet wurde.
- Die Übermittlung von Daten darf nur aufgrund einer ausdrücklichen Anordnung der OKL erfolgen. Soweit kein rechtlich zulässiger Grund für eine Übermittlung der mir anvertrauten oder zugänglich gewordenen Daten besteht, verpflichte ich mich zur Geheimhaltung dieser Daten (Datengeheimnis). Ich verpflichte mich weiters, das Datengeheimnis auch nach Beendigung meines Dienst-, Ausbildungs- oder sonstigen Beschäftigungsverhältnisses, oder meines geschäftlichen Auftrags einzuhalten.
- Diese Verpflichtungserklärung gilt auch für jede Erweiterung der bestehenden und für die Verwendung von neuen Daten verarbeitenden Technologien (z.B. Mitarbeiterkarte).
- Ich verpflichte mich, die Daten weder zum eigenen Vorteil noch zum Vorteil Dritter zu verwenden.

## 2. Konsequenzen bei Verstoß

Ich wurde darüber belehrt, dass Verstöße gegen die DSGVO und die nationalen Datenschutzgesetze, sowie § 11 UWG (Verletzung der Geschäfts- und Betriebsgeheimnisse, Missbrauch anvertrauter Vorlagen) nach den einschlägigen Rechtsvorschriften mit Freiheits- oder Gelstrafen geahndet werden können und die Verletzung der Verschwiegenheitspflicht darüber hinaus wegen der damit verbundenen Vertrauensunwürdigkeit einen Beendigungsgrund des Vertrages/der Vereinbarung darstellt.

Ich verpflichte mich, im Falle des grob fahrlässigen oder vorsätzlichen Verstoßes gegen die gesetzlichen Bestimmungen ausdrücklich Schadenersatz zu leisten.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich hinreichend über die Verschwiegenheitspflicht belehrt wurde.

Linz, am \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_