

Antrag auf Zulassung zur Nutzung der DV-Systeme

Angaben zur Person:			
Vorname :		Name:	
eingetragener Künstlername:			
akademischer Titel :			
Geburtsdatum :			
Geschlecht :	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Divers
Personalnummer:			
Bild auf HBK-Card erwünscht:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - digital senden bis 10 Werktage vor Vertragsbeginn an it@hbk-bs.de		
Heimatanschrift:			
Straße :			
Postleitzahl:		Wohnort:	
Telefonnummer:			
Antragsteller*In ist:	<input type="checkbox"/> Student*In <input type="checkbox"/> Professor*In <input type="checkbox"/> Beschäftigte*r <input type="checkbox"/> Sonstiges/ Was?		
Angaben für Student*Innen:			
Matrikelnummer:			
Studiengang:			
Semesteranschrift (falls abweichend zur Heimatanschrift):			
Straße :			
Postleitzahl:		Wohnort:	
Telefonnummer:			
Angaben für Beschäftigte*/ Professor*Innen:			
Hochschuleinrichtung:			
Beschäftigt als:			
Beschäftigungszeitraum:	von		bis

 Ort/Datum

 Unterschrift (Personaldezernat; Leiter*In der Einrichtung)

Erklärung Antragsteller*In:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben zur Person. Ich erkenne die „Nutzungsordnung der Informations- und Kommunikationstechnik der HBK Braunschweig (IuK-Nutzungsordnung)“ sowie die „Ordnung zur Verarbeitung personenbezogener Daten“ in der jeweils gültigen Fassung an und werde die Richtlinien des Dez. IT beachten.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten zu Zwecken der Verwaltung im Dez. IT elektronisch gespeichert werden.

Sofern sich bei den Angaben zu meiner Person Änderungen ergeben sollten, bin ich verpflichtet, diese Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

 Ort/Datum

 Unterschrift (Antragsteller*In)