

Universität des Saarlandes

- Hochschul-IT-Zentrum (HIZ)-

ANTRAG auf UdS-Gastkennung(en)

Von einem/einer UdS-Mitarbeiter(in) als Antragsteller/in auszufüllen

Beantragte Dienstleistung:

Netzzugang für Gäste (siehe www.hiz-saarland.de Stichwort 'UdS-Kennung')

Gültig ab (DDMMJJJJ)\*

Anzahl Gastkennungen:\*

Gültig bis (DDMMJJJJ)\*

Persönliche Angaben

Anrede\* : Titel :

Vorname\* :

Zuname\* :

Geb.Dat. (DDMMJJJJ)\* :

UdS-Personalnr.\* : Kostenstelle :\*

Lehrstuhl/Institut/Firma\* :

Telefon\* :

Bemerkungen :

Der/die Antragsteller(in) wird über die Fertigstellung der Gastzugänge telefonisch informiert, und kann diese dann abholen.

Von dem/der Kostenstelleninhaber/-inhaberin auszufüllen

Angaben des/der Kostenstelleninhabers/Kostenstelleninhaberin

Kostenstelle der Universität\* :

Vorname\* :

Zuname\* :

Die Unterzeichner erklären hiermit, von der Benutzungsordnung für IT-Systeme der HTWdS und UdS Kenntnis genommen zu haben.

Mit \* markierte Felder müssen ausgefüllt werden. Unvollständig ausgefüllte/nicht unterschriebene Anträge werden nicht bearbeitet!

Die von mir angegebenen Daten werden vom Hochschul-IT-Zentrum ausschließlich zur Bereitstellung der Dienste, zum Geschäftsverkehr des Hochschul-IT-Zentrums und zur Abrechnung entstandener Kosten verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt, außer in gesetzlich vorgeschriebenen Fällen nicht. Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im oben aufgeführten Rahmen ein. Ich kann diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Ohne die Angabe der Daten und der Zustimmung ihrer Verarbeitung ist eine Nutzung der Dienste des Hochschul-IT-Zentrums aber nicht möglich.

Datum / Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin

Datum / Unterschrift Kostenstelleninhaber/-inhaberin

Wird vom HIZ ausgefüllt

UdS-Gastkennungen : BAD-Schlüssel :

: KAD-Schlüssel :

Datum Bearbeitung/Zeichen Bearbeiter: