

# Instruction within the scope of the appointment for IT-Administration

The undersigned "Instructed" appeared before the undersigned "Area Manager" for the purpose of the appointment for IT Administration.

The appearing person was obliged to conscientiously fulfill his/her obligations. He/she was instructed in particular about:

1. The decisions of the rectorate and measures to ensure IT security accordingly:  
<https://www.uni-muenster.de/IT-Sicherheit/en/admins/index.html>,
2. Compliance with data protection and the basic rules of the Telecommunications Act, if applicable,
3. the strict guarantee of the confidentiality and integrity of the data,
4. the observance of the legal requirements for compliance with license agreements and copyrights.

If there is no employment relationship between the obligated person and the university, he/she is also obliged under §1 of the "Gesetz über die förmliche Verpflichtung nichtbeamteter Personen (Verpflichtungsgesetz)" dated 2nd March 1974 (BGBl. I p. 469, 547), as amended by §1 No 4 of the Law dated 15th August 1974 (BGBl. I p. 1942), to fulfill his/her obligations conscientiously and is informed of the content of the following penal provisions of the Penal Code:

§ 1 133 Section. 3	-	Breach of Custody
§ 201 Sec. 3	-	Violation of the Confidentiality of the Word
§ 203 Sec. 2, 4, 5	-	Violation of Private Secrets
§ 204	-	Exploration of Foreign Secrets
§§ 331, 332	-	Taking Advantage and Bribery
§ 353 b	-	Breach of Official Secrecy and a Special Obligation of Secrecy
§ 358	-	Secondary consequences
§ 97 b Sec. 2 comb. with §§ 94 bis 96	-	Betrayal in Mistaken Assumption of an Illegal Secret
§ 355	-	Violation of Tax Secrecy

Münster, .....

Münster, .....

.....  
(Signature of the Area Manager)

.....  
(Signature of the Instructed)

(Stamp of the Institution)
Institution _____
Street address _____
ZIP/City _____

## Übertragung von Unternehmerpflichten

*Die Leiterinnen/die Leiter können in ihrem jeweiligen Verantwortungsbereich geeignete Personen schriftlich und unter Festlegung des Umfangs beauftragen, ihnen obliegende Aufgaben und Befugnisse in eigener Verantwortung wahrzunehmen. Die Übertragung hat die Befugnisse zur Durchführung von Abhilfemaßnahmen (z.B. Ressourceneinsatz, Entscheidungskompetenz) zu enthalten sowie die Vorgehensweise (z.B. Antrags-, Hinweis- und Meldepflichten) bei man-gelnden eigenen Möglichkeiten. Bei der Übertragung von Aufgaben hat der Übertragende je nach Art der Tätigkeiten zu berücksichtigen, ob die mit der Aufgabe betrauten in der Lage sind, die für die Sicherheit bei der Aufgabenerfüllung zu beachtende Bestimmungen einzuhalten und notwendigen Maßnahmen durchzuführen. Unabhängig davon verbleiben jedoch die Organisations-, Auswahl- und Kontrollverantwortung bei dem Übertragenden.*

*Die Pflichtenübertragung beinhaltet grundsätzlich die Freistellung von anderen Dienstaufgaben im erforderlichen zeitlichen Umfang, die Übertragung ausreichender Weisungsbefugnis sowie die Bereitstellung der erforderlichen Sach- und Personalmittel (vgl. GUV SR 2005 „Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz“, Ziff. 3.6).*

Herrn/Frau .....

werden für die Abteilung / den Arbeitsbereich

.....

als      wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in                      nicht-wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in  
des/der

(Name der wiss. Einrichtung) .....

die der/dem Bereichsverantwortlichen (geschf. Direktor/in, Leiter/in, Professor/in)

(Name der/des Bereichsverantwortlichen) .....

hinsichtlich der IT-Administration obliegenden und nachfolgend im Einzelnen aufgeführten Unternehmerpflichten übertragen :

Nr.	Kurzbezeichnung	Anmerkungen

Eine Belehrung über die Pflichten und Verantwortung eines IT-Administrators, insbesondere die aktuellen Beschlüsse des Rektorats und die notwendigen Maßnahmen zur Gewährleistung der IV-Sicherheit gemäß den Veröffentlichungen im Sicherheitsportal

<https://www.uni-muenster.de/IT-Sicherheit/admins/>

ist erfolgt. Bestandteil davon sind die umseitig aufgeführten Verpflichtungen.

Münster, den .....

Münster, den .....

.....  
(Unterschrift der/des Bereichsverantwortlichen)

.....  
(Unterschrift der/des Verpflichteten)

(Stempel der Einrichtung)

Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Münster, den .....

.....  
(Unterschrift IVV Naturwissenschaften)

bitte wenden