



- Weisung Datenschutz
- Weisung über die Nutzung der Informatik- und Telekommunikationsmittel

Liebe Mitarbeiterin
Lieber Mitarbeiter

Als Beilage erhältst du die Weisung Datenschutz sowie die Weisung über die Nutzung der Informatik- und Telekommunikationsmittel. Wir bitten dich, die Weisungen sorgfältig durchzulesen und uns anschliessend diese Mitteilung mit deiner Unterschrift versehen zu retournieren.

Falls du Fragen hast, stehen wir dir selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Spitäler fmi AG

Bestätigung

Ich habe die Weisung Datenschutz und die Weisung über die Nutzung der Informatik- und Telekommunikationsmittel gelesen und bin mir bei einer Widerhandlung der rechtlichen Konsequenzen bewusst. Mit meiner Unterschrift bezeuge ich, dass ich mit den Weisungen einverstanden bin.

Mitarbeiter/in

(Vor- und Nachname in Blockschrift)

(Datum)

(Unterschrift)