

Vertrags-ID (wenn vorliegt): ____

Name und Institution Vertragsnehmer/-in:

Forschungsdatenzentrum im
Bundesinstitut für Berufsbildung
Postfach 20 12 64
53142 Bonn
(per E-Mail: fdz@bibb.de)

Löschungsanzeige

Hiermit bestätige ich, dass die nachfolgend angegebenen Daten, die dem/der Datennehmer/-in für das angegebene Projekt vom Forschungsdatenzentrum im Bundesinstitut für Berufsbildung zur Verfügung gestellt wurden, entsprechend des Nutzungsvertrages zum Ende der Vertragslaufzeit, am, von allen Rechnern, Servern und Datenträgern sicher und vollständig gelöscht wurden.

Auch alle Sicherungskopien, Auszugs- und Hilfsdateien dieser Dateien sowie durch Weiterverarbeitung entstandene Datensätze, soweit sie noch personenbezogene oder personenbeziehbare Informationen enthielten, wurden entsprechend gelöscht. Die Löschung erfolgte vollständig auf allen betroffenen Speicher- und Ablageorten.

Falls Sicherungskopien aus technischen oder organisatorischen Gründen nicht gelöscht werden können, versichere ich hiermit, dass die darin enthaltenen Daten weder wiederhergestellt noch anderweitig erneut nutzbar gemacht werden können.

Im Vertrag benannte Mitnutzende haben die Löschung der ihnen überlassenen oder von ihnen erzeugten Daten jeweils schriftlich bestätigt. Die Bestätigungen sind nachfolgend durch Mitunterzeichnung dokumentiert.

Bitte füllen Sie alle folgenden Felder aus:

Forschungsprojekt:

.....

.....

Vertragsnehmer/-in:

(bitte ggf. Wechsel berücksichtigen)

Evtl. weitere Mitnutzende:

.....

.....

.....

Datensatz/Datensätze:

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Vertragsnehmer/-in:

Ort, Datum

Unterschrift Mitnutzende/r: