

Installationsauftrag für Skype

Regionales Rechenzentrum Erlangen (RRZE) ■ Martensstraße 1 ■ 91058 Erlangen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das für Ihre Einrichtung zuständige IT-Betreuungszentrum:

IT-Betreuungszentrum Innenstadt (IZI) – E-Mail: rrze-izi@fau.de – Tel.: +49 9131 85-26134
 IT-Betreuungszentrum Nürnberg (IZN) – E-Mail: rrze-izn@fau.de – Tel.: +49 911 5302-815
 IT-Betreuungszentrum Halbmondstraße (IZH) – E-Mail: rrze-izh@fau.de – Tel.: +49 9131 85-26270
 IT-Betreuungszentrum Süd (IZS) – E-Mail: rrze-izs@fau.de – Tel.: +49 9131 85-28992

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an das für Ihre Einrichtung zuständige IT-Betreuungszentrum.

IdM-Kennung:	
Nutzer (Nachname, Vorname):	
Computername* des Rechners, auf dem Skype installiert werden soll:	
Verantwortlicher (Nachname, Vorname):	
Zuständiges IT-Betreuungszentrum:	<input type="checkbox"/> IZI, Bismarckstraße 1, 91954 Erlangen <input type="checkbox"/> IZN, Lange Gasse 20, 90403 Nürnberg <input type="checkbox"/> IZH, Halbmondstraße 6-8, 91054 Erlangen <input type="checkbox"/> IZS, Martensstraße 1, 91058 Erlangen
Hiermit beantrage ich die Installation von Skype auf meinem vom RRZE betreuten PC aus folgenden dienstlichen Gründen: <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Die unter https://www.rrze.fau.de/medien-entwicklung/mmz/audio-und-videokonferenzen/ aufgeführten und vom RRZE unterstützten Möglichkeiten für Videokonferenzen sind mir bekannt, können aber von mir für meinen dienstlichen Zweck aus folgenden Gründen nicht genutzt werden: <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Ich verpflichte mich dazu, vor der Nutzung von Skype beim Datenschutzbeauftragten der FAU anzufragen, ob ich Skype für den oben genannten dienstlichen Zweck aus datenschutzrechtlicher Sicht nutzen darf.	
Ort, Datum	Unterschrift des Nutzers

* Der Computername wird Ihnen beim gleichzeitigen Drücken der Tasten *Windows* (■) und *Pause* angezeigt.