



Anmeldung für eine Zugriffsrolle im IAM

Registration form for administration role at IAM

Dieses Dokument dient zur Erfassung von Personen, welche die unten genannte Rolle im IAM des DESY beantragen wollen. Dieses Formular muss vom Gruppenleiter unterschrieben werden und zu V1 bei DESY zurückgesendet werden. Alle Felder sind Pflichtfelder. Zwingende Voraussetzung zur Zulassung ist eine Schulung entsprechend der Rolle bei IT.

This document is intended for the registration of persons who wish to apply for the below-mentioned role in the IAM of DESY. This form must be signed by the group leader and returned to V1 at DESY. All fields are required. A training course by IT is needed for the role.

Name:	
Name:	
Vorname:	
First name:	
Account Name:	
Account name:	
Institut:	
Institute:	
Gruppe:	
Group:	
Zu administrierende Gruppe(n)* ¹ SAP-Schreibweise:	
Group(s) to administrate* ¹ SAP-notation:	
Rolle:	
Role:	PAG* ²

*¹ Keine Bereiche angeben, jede Gruppe ist einzeln aufzuführen. Bsp./e.g.: HH_M_MKS1, HH_FS_FS-PEX, Z_FH_ET_DV,...
Do not specify any ranges, each group must be listed separately.

*² PAG= Gruppenpersonenadministratoren sind die Personenadministratoren einer Gruppe. Sie können die Personendatensätze, inkl. Zugehörigkeitsdaten zu den Geschäftseinheiten ihrer Gruppe anlegen und verändern. Sie sehen außerdem die Personendatensätze von zzt. nicht zugeordneten Personen, d. h. Personen, die keine aktuelle Geschäftseinheit (GE) haben. Sie haben keinen Zugriff auf Daten aus dem SAP wie Teilzeit, Wartezeit etc.

Group person administrators are the person administrators of a group. They can create and change the person records for their group. They can also see the personal data records from unassigned persons. These are persons who do not have a current business unit (GE). They do not have access to data from the SAP such as part-time, waiting time, etc.

Datenschutz

Ich bestätige durch meine Unterschrift, mit sensiblen IAM Daten unter Einhaltung des Datenschutzes und gem. Verpflichtung auf das Datengeheimnis nach §5 BDSG sorgfältig umzugehen.

Commitment Data Secret:

By signing this document I confirm to handle the sensitive IAM data in compliance with the data protection and to observe data privacy pursuant to §5 of the Federal Data Protection Act.

Ort, Datum/place, date:

Unterschrift Mitarbeiter (PAG)
Signature employee (PAG)

Unterschrift Gruppenleiter
Signature group leader

Prüfung V1
Audit V1