

Antrag für das Einrichten eines Level 2 Admin /Spartenadmin

(bitte ausfüllen und unterschrieben per Mail an service@drk-lerncampus.de)

Hiermit beantrage ich (im Weiteren auch „Antragssteller“) folgende Erweiterung meiner Rollenrechte auf dem DRK-Lerncampus für administrative Zwecke in unserem Verband

Level 2 Admin Spartenadmin

Angaben zur Person des Antragsstellers und den freizuschaltenden Sparten

Name: _____ Vorname: _____

Nutzername im DRK-Lerncampus: _____

Tel.: _____ Email : _____

Kreisverband: _____

Landesverband: _____

Funktion: _____

Für folgende Sparten wünschen wir eine Freischaltung (bitte ankreuzen):

Admin (beinhaltet alle Sparten)	Ehrenamt	Jugend	Rettungsdienst
Ambulante Soziale Dienste	Externe Teilnehmer	Jugendrotkreuz	Rotkreuzdienste
Arbeits- und Gesundheitsschutz	Fahrdienst	Katastrophenschutz	Suchdienst
Ausbildung	Flüchtlingshilfe	KiJuFa	Schwesternschaft
Bereitschaften	Freie Mitarbeiter	Kindertagesstätte	Servicedienste
Bergwacht	Freiwilligendienste	Kleiderladen	Soziale Dienste
Bildungszentrum	Hauptamt	Leitstelle	Verwaltung
Breitenausbildung	Hausnotruf	MTF	Wasserwacht
Datenschutz	Impfzentrum	Pflege	Wohlfahrts-und Sozialarbeit

Ich bin damit einverstanden, dass die in dem Bogen erfassten Daten zur Überprüfung der Autorisierung für meinen Level 2 Admin Zugang durch den DRK-Lerncampus verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(Antragssteller)

Freigabe durch verantwortliche Person:

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Funktion: _____

Ich als verantwortliche Person bin darüber informiert, dass der Antragssteller als Level 2 Admin auf die Fortbildungsübersicht aller Personen in den jeweils freigeschalteten Sparten Einsicht nehmen kann. Darüber hinaus kann der Antragssteller, Fortbildungsangebote zuordnen, die Fortbildungsdaten der Nutzer seiner Sparten verarbeiten und genehmigen. Es wird versichert, dass keine Einwände gegen die Erweiterung der beschriebenen Rollenrechte für den Antragssteller bestehen.

Unterschrift: _____ Stempel: _____

(Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass obigen Angaben zutreffend sind)