**Datenschutz /**

**Schweigepflichtregelung für Schnupperlernende**

Name, Vorname:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Nr.:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schule:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Datenschutz / Schweigepflichtregelung

Der/die Schnupperlernende ist zur strengsten Verschwiegenheit über SRF interne Angelegenheiten, die er/sie im Zusammenhang mit seiner/ihrer beruflichen Tätigkeit bei SRF zur Kenntnis genommen hat, verpflichtet, wenn diese ihrer Natur nach oder gemäss besonderer Weisung oder Vorschrift nicht zur Veröffentlichung bestimmt sind. Die Schweigepflichtregelung gilt auch nach Beendigung der Schnupperlehre.

Hiermit bestätige ich, von dieser Regelung Kenntnis genommen zu haben und halte mich an die Abmachung.

Datum: ................................... Unterschrift: ..........................................