



Verschwiegenheitserklärung des Studierendenparlaments der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

82. Wahlzeitraum (2024/25)

Gemäß § 22 der Geschäftsordnung des Studierendenparlaments der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel („Vertraulichkeit“) unterschreiben sämtliche Mitglieder des Studierendenparlaments und deren Nachrücker*innen sowie die Mitglieder der Ausschüsse folgende Verschwiegenheitserklärung:

Die Sitzungen des Studierendenparlaments sind mit Ausnahme von Tagesordnungspunkten, die Personal und Personaldebatten behandeln, öffentlich (§ 3 StuPa-GO). Ein Ausschluss der Öffentlichkeit kann auch auf Antrag gemäß § 10 S. 1 Nr. 10 der Geschäftsordnung erfolgen.

Ich verpflichte mich hiermit, über die **Inhalte nicht öffentlicher Tagesordnungspunkte** Verschwiegenheit zu wahren. Dies betrifft insbesondere den Umgang mit **nicht öffentlichen Sitzungsunterlagen und Protokollen**: Ich gewähre keiner nicht befugten Person Einsicht in die entsprechenden Unterlagen oder Protokolle. Die Sitzungsunterlagen sind in der Sitzungseinladung als vertraulich gekennzeichnet. Nicht öffentliche Protokolle sind ebenfalls als solche gekennzeichnet.

Auch verpflichte ich mich dazu während einer Sitzung, ohne Einverständnis der Anwesenden, keine Video-, Audio- oder Bildaufnahmen anzufertigen, welche Rückschlüsse auf Diskussionsinhalte zulassen oder ausschließlich der Diffamierung oder Bloßstellung bestimmter Personen oder Hochschulgruppen dienen.

Des Weiteren gilt § 14 Abs. 3 HSG SH: „Mitglieder und Angehörige der Hochschule sind zur Verschwiegenheit über alle Angelegenheiten verpflichtet, die ihnen bei ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit bekannt geworden sind. Dies gilt nicht für Mitteilungen über Tatsachen, die offenkundig sind und keiner Geheimhaltung bedürfen.“

Die Pflicht zur Wahrung des Geheimnisses bleibt auch im Falle einer Beendigung der Tätigkeit im Studierendenparlament oder in einem Ausschuss bestehen.

Diese Erklärung gilt für die laufende Legislaturperiode und muss bei der wiederholten Ausübung eines Mandats erneut unterzeichnet werden.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Funktion(en):

- ☐ Ordentliches StuPa-Mitglied
- ☐ Stellvertretendes StuPa-Mitglied
- ☐ Mitglied Haushaltsausschuss
- ☐ Mitglied Hochschulausschuss
- ☐ Mitglied Rechtsausschuss
- ☐ Mitglied Wahlausschuss
- ☐ Mitglied Wahlprüfungsausschuss
- ☐ Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift