

<p style="text-align: center;">Erklärung zum Datenschutz: Erhebung und Verarbeitung sowie Löschung meiner personenbezogenen Daten</p>

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Studiengang: _____

Zur Erhebung und Verarbeitung sowie Löschung personenbezogener Daten nach § 45 Hochschulgesetz des Landes Schleswig-Holstein (HSG) in Verbindung mit der Landesverordnung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten der Studienbewerberinnen, Studienbewerber, Studierenden, Prüfungskandidatinnen und Prüfungskandidaten für Verwaltungszwecke der Hochschule (StudDatenVO) nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis:

Die Hochschulen dürfen unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen von Studienbewerberinnen und Studienbewerbern, Studierenden, Prüfungskandidatinnen und Prüfungskandidaten, Absolventinnen und Absolventen sowie sonstigen Nutzerinnen und Nutzern von Hochschuleinrichtungen diejenigen personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten, die für die Identifikation, die Zulassung, die Immatrikulation, die Rückmeldung, die Beurlaubung, die Teilnahme an Lehrveranstaltungen, die Prüfungen, die Nutzung von Hochschuleinrichtungen sowie die Hochschulplanung erforderlich sind.

Sie dürfen ferner zum Zwecke der Kontaktpflege mit ehemaligen Hochschulmitgliedern erhobene Daten nutzen, sofern die Betroffenen nicht widersprechen.

Das Ministerium bestimmt durch Landesverordnung (StudDatenVO), welche einzelnen der nach Satz 1 anzugebenden Daten für welche Verwendungszwecke verarbeitet oder sonst verwendet werden dürfen.

Das Recht der Hochschule Flensburg zur Erhebung, Verarbeitung und bei kooperativen Studiengängen ggf. zur Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten an Partnerhochschulen gem. § 45 HSG habe ich zur Kenntnis genommen.

Gleichzeitig nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass die Hochschule Flensburg die zu meiner Person gespeicherten Daten und Dokumente gemäß Landesverordnung (StudDatenVO) nach den dort bestimmten Fristen löschen bzw. vernichten wird, wenn ich nicht rechtzeitig vor Fristablauf mein Recht zur Abholung geltend mache.

Ort, Datum, Unterschrift: _____