

Erklärung zum Datenschutz:

Erhebung und Verarbeitung sowie Löschung meiner personenbezogenen Daten*

*Auch im Zusammenhang mit der Organisation des landesweiten Semestertickets

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:

§ 45 HSG - Verarbeitung personenbezogener Daten:

Die Hochschulen dürfen unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen von Studienbewerberinnen und Studienbewerbern, Studierenden, Prüfungskandidatinnen und Prüfungskandidaten, Promovierenden, Absolventinnen und Absolventen, anderen Mitgliedern und Angehörigen der Hochschule, sonstigen Nutzerinnen und Nutzern von Hochschuleinrichtungen sowie von den staatlichen und kirchlichen Prüfungsämtern 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, die Befragung im Rahmen des Qualitätsmanagements und von Evaluationen nach § 5 Absatz 1 und 2, die Hochschulplanung aus Gründen des Infektionsschutzes sowie für Zwecke der Hochschulstatistik nach dem Hochschulstatistikgesetz vom 2. November 1990 (BGBl. I S. 2424), zuletzt geändert durch Artikel 3 des Gesetzes vom 7. Dezember 2016 (BGBl. I S. 2826), erforderlich sind. Sie dürfen ferner zum Zwecke der Kontaktpflege mit ehemaligen Hochschulmitgliedern erhobene Daten nutzen, sofern die Betroffenen nicht widersprechen. Das Ministerium bestimmt durch Verordnung, 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.

***Zudem stimme ich zu, dass im Zusammenhang mit der Ausgabe des landesweiten Semestertickets Schleswig-Holstein Datenabgleiche zwischen der Hochschule Flensburg und den beteiligten Verkehrsbetrieben zur Feststellung meines Studierendenstatus durchgeführt werden dürfen.**

Ort, Datum, Unterschrift: _____