

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Bitte beachten Sie, dass Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten in Art. 42 Absatz 4 Satz 1 Nr. 1-14 BayHSchG verpflichtet sind. Ohne Angaben können Sie weder am Bewerbungs- und Zulassungsverfahren teilnehmen noch kann eine Immatrikulation an der OTH Regensburg erfolgen.

1. Angaben zum Datenverarbeitenden

1.1. Namen und Kontaktdaten der Verantwortlichen:

Ostbayerische Technische Hochschule Regensburg
Seybothstr. 2
93053 Regensburg

1.2. Ansprechpartner:

Abteilung Studium
Seybothstr. 2
93053 Regensburg
Tel: 0941-943-02
Fax: 0941 943-911049

Behördlicher Datenschutzbeauftragter
Dipl. Ing. Hans Buberger
Tel: 0941-943-02

2. Verarbeitungsrahmen

2.1. Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden können:

Kontakt Daten (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer)
Demografische Daten (Alter, Geschlecht, Geburtsort- und datum, Staatsangehörigkeit)
Bankverbindung, Angaben zu Mobilitätsprogrammen Auslandsstudium,
Studierenden- und Leistungsdaten (Noten, Ergebnisse Eignungsverfahren für Hochschulzulassung, Teilnahme an Veranstaltungen, Beurlaubungsgründe, Teilzeitgründe, Versicherungstatbestände, Rücktrittsgründe, Fristverlängerungen, Leistungsdaten), Daten zu Berufsausbildung, externes und ausländisches Hochschulstudium, Zeitpunkt, Ort und Art der Hochschulzugangsberechtigung, Studienunterbrechungen nach Art und Dauer, Angaben für Nachteilsausgleich und Härtefall, Passbild, Atteste für Rücktritt und Nachfristen, Praktikantenverträge, Praktikumsberichte und Zeugnisse, Rangplatz bei der Studienplatzvergabe.

2.2. Konkreter Verarbeitungsrahmen

Durchführung des Bewerbungs-, Zulassungs- und Immatrikulationsverfahrens, Ermöglichung der Bestandsverwaltung, Erfüllung der Verpflichtungen nach dem Hochschulstatistikgesetz und dem SGB V, Durchführung des Prüfungsverfahrens und der Alumni-Verwaltung. Zudem Verwendung der Kontaktdaten zur Durchführung von Evaluationen im Rahmen der Qualitätssicherung von Studium und Lehre vor und während sowie spätestens innerhalb von drei Jahren nach Beendigung des Studiums.

3. Weitergabe und Auslandsbezug

Empfänger von personenbezogenen Daten:

Stiftung für Hochschulzulassung in Hannover bei Bewerbung für einen zulassungsbeschränkten Bachelorstudiengang

DMI GmbH & Co KG, Archiv 24 zur elektronischen Archivierung

ANA-U GmbH zur Speicherung der Passbilder für den Studierendenausweis

Staatsoberkasse Bayern zur Ermittlung von Bankverbindungen
Im Rahmen von Amtshilfeersuchen bayerische Behörden, Studentenwerk
Niederbayern/Oberpfalz und Strafverfolgungsbehörden.

Krankenversicherungsträger und die Bayerische Landesunfallkasse für die Meldung zur
studentischen Krankenversicherung und Versicherungsschutz bei Unfällen mit
Studiumsbezug.

4. Ihre Rechte als Einwilligende oder Einwilligender

Die Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist freiwillig, soweit Sie nicht gesetzlich dazu verpflichtet sind. In diesem Fall ist die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unwiderruflich. Für den Fall, dass keine gesetzliche Verpflichtung besteht, können Sie die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen, ohne dass Ihnen hierdurch ein Nachteil entsteht. Sie können zudem die erteilte Einwilligung jederzeit in Textform für die Zukunft widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Im Fall eines Widerrufs werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, sofern eine andere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung fehlt.

5. Einwilligungserklärung

Bitte beachten Sie, dass Sie nur dann wirksam in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen können, wenn Sie das 18. Lebensjahr vollendet haben. Sollten Sie das 18. Lebensjahr nicht vollendet haben, ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter i.d.R beide Elternteile erforderlich.

Mir ist ein Exemplar dieser Einwilligungserklärung zum Verbleib bei meinen Unterlagen ausgehändigt worden. Ich habe die vorbenannten Informationen, insbesondere über meine Rechte als Einwilligende oder Einwilligender gelesen und verstanden.

5.1. Einwilligungserklärung mit Vollendung des 18. Lebensjahr

Mit meiner Unterschrift **willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aktiv ein.**

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift

5.2. Einwilligungserklärung der gesetzlichen Vertreter

Mit unserer/meiner Unterschrift **willigen wir/ ich in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten von**

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

als Erziehungsberechtigte/ r ein.

Ort, Datum

Unterschrift