

## **Sehr geehrte Bewerberin zur Teilnahme am Mentoring-Programm für Post-doktorandinnen im Universitätsbund Halle-Jena-Leipzig,**

bitte legen Sie dieses Formular unbedingt unterschrieben Ihrer Bewerbung bei, da wir diese aus datenschutzrechtlichen Gründen sonst nicht bearbeiten können.

### **Einverständniserklärung**

Hiermit willige ich (gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO) ein, dass meine übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Programmkoordination gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Dies beinhaltet auch die Weiterleitung an die Koordinator\_innen der direkt am Programm beteiligten Partneruniversitäten. Die Daten dürfen auch nach Abschluss der Programmteilnahme weiter gespeichert werden, um beispielsweise Einladungen zu programmbezogenen Veranstaltungen an ehemalige Teilnehmerinnen zu senden. Um eine reibungslose Koordination des Programms zu ermöglichen, dürfen mein Vor- und Zuname sowie meine E-Mailadresse für die anderen Programmteilnehmerinnen in der Kommunikation sichtbar sein.

Ich kann die Verarbeitung meiner Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt. Meine Daten werden dann unverzüglich gelöscht und die eingereichten Unterlagen datenschutzkonform vernichtet. Die im Rahmen der Nachweispflichten der Hochschule gesetzlich aufzubewahrenden Daten bleiben von der Löschung unberührt.

Für den Widerruf der Datenverarbeitung reicht eine formlose schriftliche oder mündliche Information an die entsprechende Koordinationsperson meiner Hochschule:

- *Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg:*     mentoring@rektorat.uni-halle.de
- *Friedrich-Schiller-Universität Jena:*             vpgleichstellung@uni-jena.de
- *Universität Leipzig:*                                     team.scdf@uni-leipzig.de

Sollten sich die Kontaktstellen ändern, werde ich darüber informiert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, personenbezogene Daten und Informationen anderer Programmteilnehmerinnen oder -absolventinnen sowie meiner Mentorin/meines Mentors nicht ohne deren ausdrückliche Erlaubnis an Dritte weiterzugeben.

---

Ort, Datum, Vor- und Zuname (Druckbuchstaben)

---

Unterschrift