

Einwilligungserklärung zur Erfassung personenbezogener Daten zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit von Infektionsketten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass für die nachstehen eingetragene Klausur zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit von Infektionsketten mein Vor – und Nachname, meine Adresse und meine nachstehend eingetragene Rufnummer von der Hochschule Bochum verarbeitet und gespeichert werden. Die Hochschule wird diese personenbezogenen Daten nach Ablauf von 4 Wochen nach dem Prüfungstag löschen. Die Pflicht der Hochschule zur Datenverarbeitung ergibt sich aus § 2 lit.a) der Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV2 (CoronaSchVO) des Landes NRW in der Fassung vom 16.6.2020 in Verbindung mit Ziff.2.3 der Allgemeinverfügung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes NRW in der Fassung vom 15.6.2020. Grundlage der Datenverarbeitung ist Art 6 Abs. 1 lit.a), lit. d) und lit. e) DSGVO.

Die Auskunfts- und Beschwerderechte ergeben sich aus der Datenschutzerklärung der Hochschule Bochum, einsehbar unter www.hochschule-bochum.de.

Datum: _____

Prüfung/Veranstaltung: _____

Raum: _____

Sitzplatznummer: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____