

BEWERBUNG JUNIORSTUDIUM zum WS 2024/25 – SCHULE

Einverständnis der Schule und der Patenlehrerin / des Patenlehrers

Name der Schule, Ort: _____

Name des/der Patenlehrer/in _____

Hiermit befürworte ich die Teilnahme der Schülerin / des Schülers

Name

an Veranstaltungen der Universität des Saarlandes im Rahmen des Saarbrücker Juniorstudiums.

Die Schulleitung ist über die Bewerbung informiert.

Mit der Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten (Mailadresse, Telefonnummer) im Rahmen meiner Patenschaft im Saarbrücker Juniorstudium bin ich bis auf Widerruf einverstanden:

Ort, Datum

Schulstempel

Unterschrift Patenlehrer/in

Unterschrift Schulleitung

BEWERBUNG JUNIORSTUDIUM zum WS 2024/25 – BEWERBER/IN

(2 Seiten)

Einverständnis der Bewerberin / des Bewerbers

Ich habe die Informationen und Vereinbarungen zum Juniorstudium zur Kenntnis genommen. Hiermit bewerbe ich mich für ein Juniorstudium an der Universität des Saarlandes

Name

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Ich habe die Informationen und Vereinbarungen zum Juniorstudium zur Kenntnis genommen. Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Bewerbung meiner Tochter / meines Sohnes für ein Juniorstudium an der Universität des Saarlandes einverstanden bin:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einverständnisverklärung zur Verarbeitung und Speicherung von notwendigen personenbezogenen Daten und Unterlagen

Für die Aufnahme und Durchführung des Juniorstudiums ist es notwendig, dass personenbezogene Daten und Unterlagen in Papierform und digital gespeichert werden. Die Daten können von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Schulbüros eingesehen werden und werden zweckbestimmt entsprechend des gewählten Studiengangs an die Betreuung in den Fachrichtungen sowie das Studierendensekretariat, den AstA sowie das Studierendenwerk im Saarland e.V. weitergeleitet.

Alle Daten werden gesichert und nur für den angegebenen Zweck verwendet und bearbeitet.

Fünf Jahre nach Beendigung des Juniorstudium werden die Daten gelöscht. Ein Widerruf dieser Vereinbarung ist jederzeit möglich.

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten meiner Bewerbung zum WS 2024/25 und zur Teilnahme am Juniorstudium an der Universität des Saarlandes einverstanden:

Name

Ort / Datum

Unterschrift Bewerber/in

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung der persönlichen Daten meiner Tochter / meines Sohnes der Bewerbung zum WS 2024/25 und zur Teilnahme am Juniorstudium an der Universität des Saarlandes einverstanden:

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r