



Einwilligung

in die Verarbeitung personenbezogener Daten im Identity-Management-System der Fachhochschule Bielefeld.

(Consent

in the processing of personal data in the Identity Management System of the Fachhochschule Bielefeld.)

Erhobene Daten (bitte lesbar ausfüllen) (*data to be collected*):

Name (*surname*): _____

Vorname (*first name*): _____

Straße (*street*): _____

PLZ, Ort (*zip, location*): _____

Priv. Telefon (*telephone*): _____

Geb.-Datum (*date of birth*): _____

Geburtsort/Land (*place of birth*): _____

Private E-Mail (*private e-mail*): _____

FH-Account bereits vorhanden. (*FH-Account already exists*)

Ich erteile bis auf Widerruf meine Einwilligung, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten im Identity-Management-System der Fachhochschule Bielefeld verarbeitet werden. Zweck der Datenverarbeitung ist die Erfüllung der hochschulinternen Verwaltungsaufgaben, die es ermöglichen, den Zugang zu IT-Dienstleistungen zu gewähren. Die Daten werden ausschließlich zum oben genannten Zweck verwendet und gelöscht, sobald der Verwendungszweck entfällt.

(I hereby give my consent that the personal data provided by me will be processed in the Identity Management System of the Fachhochschule Bielefeld. The purpose of the data processing is the fulfillment of the internal administration tasks, which make it possible to grant access to IT services. The data will only be used for the purpose mentioned above and will be deleted as soon as the intended purpose is no longer applicable.)

Datum und Unterschrift d. Antragstellers
(*Date and signature of the applicant*) : _____

-----Wird von der FH Bielefeld ausgefüllt(Will becompleted by FH Bielefeld)-----

Zeitraum der Einwilligung: _____

Begründung für Gastzugang: _____

Sonstige Angaben: _____

Datum und Unterschrift d. Bestätigungsstelle: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Überprüfung der Identität des Antragstellers anhand eines vorgelegten amtlichen Lichtbildausweises.