



**Fachhochschule Bielefeld**  
University of Applied Sciences  
**Das Präsidium**  
**Die Vizepräsidentin für Wirtschafts-  
und Personalverwaltung**

**Einwilligung**

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

Erhobene Daten (bitte lesbar ausfüllen):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz., Ort: \_\_\_\_\_

Priv. Tele.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort(/Land): \_\_\_\_\_

Private Email: \_\_\_\_\_

FH-Account bereits vorhanden.

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.

Datum und Unterschrift d. Antragstellers: \_\_\_\_\_

-----Wird von der FH Bielefeld ausgefüllt-----

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.**