

## Datenschutzerklärung gem. Art. 13 DSGVO und Einwilligung

**Thema/Anlass:** Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“

### 1. Name und Anschrift der verantwortlichen Stelle

Die verantwortliche Stelle im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die:

Universität Münster,  
vertreten durch den Rektor Prof. Dr. Johannes Wessels  
Schlossplatz 2, 48149 Münster  
Tel.: + 49 251 83-0  
E-Mail: mailbox@uni-muenster.de

Bei inhaltlichen Rückfragen zum Projekt wenden Sie sich bitte direkt an eine fachliche Ansprechperson:  
Petra Tuchan  
Servatiiplatz 9, 48143 Münster  
Tel.: +49 251 83-32505  
E-Mail: petra.tuchan@uni-muenster.de

### 2. Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten

Die Datenschutzbeauftragte der verantwortlichen Stelle erreichen Sie unter:

Nina Meyer-Pachur  
Schlossplatz 2, 48149 Münster  
Tel.: + 49 251 83-22446  
E-Mail: datenschutz@uni-muenster.de

### 3. Datenverarbeitung im Rahmen der Veranstaltung: Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“

#### a) **Umfang der Datenverarbeitung**

Im Rahmen der Veranstaltung *Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“* verarbeiten wir von Ihnen folgende Daten:

- (1) Vorname und Nachname
- (2) E-Mail-Adresse

#### b) **Zwecke der Datenverarbeitung**

Die Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten dient dazu die Veranstaltung *Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“* durchzuführen.

Die oben genannten personenbezogenen Daten dienen dazu die Anmeldeliste zu verwalten.

**c) Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten durch die Universität Münster ist Ihre Einwilligung, Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a und ggf. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO.

**d) Empfänger\*innen Ihrer personenbezogenen Daten**

Ihre oben genannten personenbezogenen Daten werden an folgende Empfänger\*innen innerhalb bzw. außerhalb der Universität weitergegeben:

Empfänger\*innen innerhalb der Universität Münster:

- Mitarbeitende der Abteilung Studienberatung und -koordination am Zentrum für Lehrkräftebildung (ZLB)

Empfänger\*innen außerhalb der Universität Münster:

- Keine

**e) Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Ihre oben genannten personenbezogenen Daten werden so lange gespeichert, wie sie für die oben genannten Zwecke benötigt werden. Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden die Daten gelöscht.

**4. Ihre Rechte als betroffene Person**

Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre von der Universität Münster verarbeiteten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO), ein Recht auf Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO), ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Recht auf Widerruf Ihrer Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Den Widerruf können Sie schriftlich oder per E-Mail bei allen unter den Ziff. 1 und 2 (siehe oben) dieser Datenschutzerklärung genannten Stellen erklären.

Außerdem haben Sie das Recht, Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde einzulegen, z. B. bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211 38424-0, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

# Einwilligungserklärung

Thema/Anlass: Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“

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

Name einer sorgeberechtigten Person<sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_

Mit Ihrer Einwilligung erklären Sie, dass die Universität Münster Ihre oben unter 3.a) genannten personenbezogenen Daten erheben und weiterverarbeiten darf für die unter 3.b) genannten Zwecke.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit gegenüber der verantwortlichen Stelle zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Folgendes:

"Ich habe die Datenschutzerklärung für die Veranstaltung *Gruppensprechstunde „Lehramtsstudium in Münster“* zur Kenntnis genommen. Hiermit willige ich freiwillig in die dort dargestellte Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich bin über den Umfang und Zweck der Datenerhebung und Datenverarbeitung sowie über mein Widerrufsrecht informiert worden. Eine Kopie der Datenschutzerklärung und der Einwilligungserklärung habe ich erhalten."

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Einwilligende Person

Unterschrift(en)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte Person(en)

---

<sup>1</sup> Bei minderjährigen Personen bzw. betreuten Personen, für die ein entsprechender Einwilligungsvorbehalt gilt.