Fakultät für Humanwissenschaften **Zschokkestraße 32** **39104 Magdeburg** **☏: (0391) 67-56522**	**Antrag auf Einschreibung in das Studienprogramm** **„Studieren ab 50“** **(mit Studienverlaufsübersicht)** **SoSe _____ WS _____**	**Was muss ich mitbringen?** **☐ Antragsformular ausgefüllt u. unterschrieben** **☐ Überweisungsbeleg**

Name , Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		
E-Mail (nicht @ovgu.de-E-Mail)		Telefon
Schulabschluss	Ausbildung	zuletzt ausgeübter Beruf

Uni-Account beantragen: **ja, verlängern ☐** **ja, neu ☐** **nein ☐**
(weitere Informationen zum Account finden Sie im Weiterbildungskatalog)

Erstmalige Teilnahme: **ja ☐** **nein ☐**

Mit der Einschreibung in das Studienprogramm „Studieren ab 50“ macht es sich erforderlich, dass wir von Ihnen einige personenbezogene Daten erheben und verarbeiten. Wir erheben und verwenden Ihre Daten für Verwaltungszwecke, die für die Immatrikulation, die Rückmeldung, die Teilnahme an Lehrveranstaltungen und Prüfungen, die Nutzung von Hochschuleinrichtungen sowie für die amtliche Statistik erforderlich sind. Die Rechtsgrundlage dafür bildet Art. 6 lit. 1b (Verarbeitung zur Abwicklung eines Vertrages) bzw. 1c (Verarbeitung aufgrund einer rechtlichen Verpflichtung) DSGVO in Verbindung mit dem HSG LSA.
Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt. Dieser entfällt, wenn Sie sich mindestens 3 Jahre nicht mehr in unserem Programm zurückgemeldet haben. Eine Speicherung kann darüber hinaus dann erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in unionsrechtlichen Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde.
Weitere Informationen, insbesondere auch zu Ihren Rechten, finden Sie in der Datenschutzerklärung der Universität: https://www.ovgu.de/datenschutzerklaerung
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Informationen zum Datenschutz entsprechend der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen haben.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Bitte tragen Sie Ihre Teilnahmewünsche nachfolgend leserlich und vollständig ein.

lfd. Nr. Studien-führer	Titel der Veranstaltungen (ohne Bildungsfahrten)	Name Referent/in

lfd. Nr. Studien-führer	Titel der Veranstaltungen (ohne Bildungsfahrten)	Name Referent/in

lfd. Nr. Studien-führer	BILDUNGSFAHRTEN	Termin

Vom/n Bearbeiter/in auszufüllen:

Unterlagen ausgehändigt: Gasthörerausweis: ja ☐ nein ☐

Parkausweis: ja ☐ nein ☐

Datum / Unterschrift Bearbeiter: