

Antrag auf Mitgliedschaft im Promotionsnetzwerk der FH Südwestfalen

Angaben zur Person

<i>Nachname, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Staatsangehörigkeit</i>	<i>Geschlecht</i> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
<i>Akademischer Abschluss</i>	<i>erworben am</i>	<i>an Hochschule</i>	
<i>Anschrift</i>	<i>Telefonnummer</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	

Angaben zur Promotion

<i>Betreuer*in an der FH Südwestfalen</i>	<i>Fachbereich</i>
<i>geplanter Promotionsbeginn</i>	<i>geplantes Promotionsende</i>
<i>Promotionsthema</i>	
<i>Form der Promotionsdurchführung</i> <input type="checkbox"/> kooperative Promotion <input type="checkbox"/> Promotion am Promotionskolleg NRW Sonstiges	<i>Kooperierende Universität bzw. Abteilung im Promotionskolleg NRW</i>

Optionale Angaben

<i>Forschungsprojekt an der FH Südwestfalen, in dem die Promotion durchgeführt wird</i>	
<i>Betreuer*in an der kooperierenden Universität</i>	
<i>Datum der Promotionszusage der kooperierenden Universität</i>	<i>benannte Promotionsauflagen</i>

Datum, Unterschrift Doktorand*in

Datum, Unterschrift Betreuer*in an der FH Südwestfalen

Einwilligung in die Speicherung von Kontaktangaben

Die Angaben in diesem Fragebogen werden zum Zweck der Aufnahme in das Promotionsnetzwerk und für die Verwaltung der Mitgliedschaft verwendet.

Sofern Sie Ihre Kontaktdaten angeben, würden diese von mit dem Promotionsnetzwerk befassten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern genutzt werden, um Sie per E-Mail, per Telefon oder postalisch zu kontaktieren und Sie auf Angebote zur Vernetzung der Doktorand*innen hinzuweisen und Ihnen die Teilnahme an der Kommunikationsplattform und an Qualifizierungsangeboten zu ermöglichen.

Sämtliche Angaben sind freiwillig.

Sie können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Einwilligung kann auch auf einzelne Daten bezogen widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder einem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Sollten sich die Daten zu einem späteren Zeitpunkt als ungültig erweisen, werden sie gelöscht. Änderungen Ihrer Kontaktdaten teilen Sie daher bitte rechtzeitig mit.

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung der oben angegebenen Daten für den eingangs genannten Zweck einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift

Einen etwaigen Widerruf der Einwilligung richten Sie bitte an die*den Prorektor*in für Forschung und Transfer der FH SWF.

Nach den §§ 49, 50 DSGVO NRW haben Sie das Recht, auf Antrag unentgeltlich Auskunft über die von der Fachhochschule Südwestfalen über Sie gespeicherten Daten zu erhalten und bei unrichtig gespeicherten Daten deren Berichtigung zu verlangen. Ein Auskunfts- oder Berichtigungersuchen richten Sie bitte schriftlich an den*die Datenschutzbeauftragte*n der Hochschule, Baarstraße 6, 58636 Iserlohn.