



FH Salzburg

Einwilligungserklärung – Buddy Student Programme

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass folgende Daten:

- **Vorname, Nachname**
- **Studiengang**
- **FH Email-Adresse**
- **Sprachen**

zu den Zwecken:

- **Registrierung für das Buddy Student Programme**
- **Zuteilung der Buddy Studierenden zu den Incoming Studierenden**
- **Anerkennung der Aktivitäten der Studierenden für das Buddy Student Programme Zertifikat**
- **Betreuung des Programmes seitens des International Office**

an der Fachhochschule Salzburg GmbH, Urstein Süd 1, 5412 Puch/Salzburg, als verantwortlichen Auftraggeber erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die Löschung der Daten erfolgt nach 3 Jahren.

Des Weiteren werden folgende Daten:

- **Fotos**
- **Videos**

die während der Teilnahme am Buddy Student Programme gemacht werden, auf folgenden Plattformen:

- **FH und International Office Facebook, Instagram**
- **Webseite der FH Salzburg sowie myFHS**
- **FH und International Office Werbemittel wie Broschüren, Plakate, Folder etc.**

veröffentlicht.

Meine Zustimmung zur Verwendung meiner Daten ist jederzeit widerrufbar, wobei der Widerruf die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verwendung nicht berührt. Ebenso kann bei unten genanntem Kontakt ein allfälliger Widerspruch geltend gemacht werden. Weiters besteht das Recht auf Auskunft, Richtigstellung und Löschung sowie die Einschränkung der Verarbeitung meiner Daten, das ebenfalls bei unten genanntem Kontakt geltend gemacht werden kann.

Gleichermaßen können Sie bei nachfolgendem Kontakt der Fachhochschule Salzburg GmbH das Recht auf Datenübertragung bekannt geben:

International Office
Urstein Süd 1, 5412 Puch/Salzburg
+43 50 2211 1030
international@fh-salzburg.ac.at

Es besteht das Recht, bei der Österreichischen Datenschutzbehörde, Hohenstaufengasse 3, 1010 Wien, Tel:0043-1-53115-202525, Fax: 0043-1-53115-202690, e-Mail dsb@dsb.gv.at als zuständige Aufsichtsbehörde eine Beschwerde gegen die Datenverarbeitung zu erheben.

Ort, Datum

Name des/der Betroffenen

Unterschrift