



FACHBEREICH TECHNIK

FACHHOCHSCHULE MAINZ  
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES  
HOLZSTRASSE 36  
55116 MAINZ

— **Einwilligung zur Weitergabe von Befragungsergebnissen im Fachbereich Technik**

Name der Dozentin/ des Dozenten:

.....

— Ich erteile hiermit die Einwilligung zur Auswertung und Weitergabe der vollumfänglichen Ergebnisse der Studierendenbefragung meiner Lehrveranstaltungen und damit verbundener personenbezogener Daten innerhalb des Fachbereichs (insbesondere an den Studiengangsleiter) zu Zwecken der Qualitätssicherung. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, sodass eine Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aufgrund der Einwilligung ab diesem Zeitpunkt nicht mehr möglich ist, sondern nur soweit Rechtsvorschriften dies zulassen. Der Widerruf ist schriftlich gegenüber dem Dekan des Fachbereichs Technik, Holzstraße 36, 55116 Mainz zu erklären.

.....

Ort, Datum, Unterschrift