# Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass meine Angaben und personenbezogene Daten zum

**!Zweck angeben!**

durch die Otto-Friedrich-Universität Bamberg, Lehrstuhl für XYZ (siehe https://www.uni-bamberg.de/xyz/impressum/) verarbeitet werden

und **!Besonderheiten (Weitergabe an Dritte, nur anonyme Verarbeitung usw.)!**

Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO berührt wird.

Die vollständigen Datenschutzinformationen finden Sie unter **!Link zur Datenschutz­erklärung angeben!**. Bei Fragen können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten (<https://www.uni-bamberg.de/beauftragte/datenschutzbeauftragter/ansprechpartner/>) wenden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Vorname, Nachname in Druckschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort und Datum Unterschrift