|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Verteidigung der Promotion im Fach Informatik/ Mathematik am (Datum)**

**Einwilligungserklärung des/der Promovierenden**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

Die Fakultät für Mathematik und Informatik an der Universität Leipzig bietet in der Coronakrise neben der regulären Durchführung zu einem späteren Termin an, die Verteidigung des Promotionsverfahrens der oben genannten Person mittels Videokonferenz durchzuführen.

Zu diesem Zweck werden personenbezogene Daten (visuelle Aufnahme, Stimme, Name, IP Adresse, E-Mail-Adresse) der Promovenden verarbeitet. Weiterhin werden personenbezogene Daten Inhalt der Kommunikation sein. Die Videokonferenz wird nicht aufgezeichnet. Davon unberührt ist die Protokollierung der Verteidigung zum Zwecke der Verfahrensdokumentation in Schriftform.

Die Videokonferenz findet ausschließlich unter Nutzung **von BigBlue Button, Skype for Business oder DFN** statt.

Zur Durchführung der Verteidigung mittels Videokonferenz erkläre ich hiermit, dass:

* ich mich keiner unerlaubten Hilfsmittel bediene (z.B. Zugriff auf Datenbanken, Audio- oder Videoverbindungen zu anderen Personen),
* sich keine weiteren Personen im Raum befinden,
* die Prüfung auf meinen ausdrücklichen Wunsch als Videokonferenz stattfindet und nicht verschoben wird, sowie aufgrund der gegebenen Umstände vom sonst üblichen Verfahren einer Präsenzprüfung abgewichen wird,
* ich die Videokonferenz nicht aufzeichne.

Die Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs dürfen entsprechende Daten künftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich uneingeschränkt, jedoch längstens bis zum Ende der Hochschulzugehörigkeit. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ich erkläre hiermit, mit der Durchführung der Verteidigung meiner Promotion per Videokonferenz einverstanden zu sein.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

Die Einwilligungserklärung senden Sie bitte mit einer gescannten Unterschrift an die zuständige Promotions-/Verteidigungskommission. Einen etwaigen Widerruf der Einwilligung richten Sie bitte ebenfalls an die zuständige Promotions-/Verteidigungskommission.