

Einverständniserklärung als <u>Mitglied</u>
für die Wahlen im Sommersemester 2023/ Einwilligung gem. Artt. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a), 7, 9 DSGVO

Ich gehöre folgender Gruppe an: (le Zutreffendes bitte ankreuzen!) Professor*innen Studierende Technisches-, Bibliotheks- und Verwaltungspersonal (TVP) Ich erkläre mich mit meiner Kandidatur für die Wahl zum Mitglied des Hochschulsenat Fakultätsrat der Fakultät Departmentrat des Departments (Benennung der Fakultät) Benennung der Fakultät und des Departments) auf der Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen)	(Vorname, Nachname) (Fakultät <u>und</u> Department / OrgaEinheit)	
1. Einverständniserklärung (§ 20 Absatz 3 der WahlO) als Mitglied für die Gremienwahlen im Sommersemester 2023 Ich gehöre folgender Gruppe an: Ich zutreffendes bitte ankreuzen!) Professor*innen		
Sommersemester 2023 Ich gehöre folgender Gruppe an:		(E-Mail)
Professor*innen	1. Einverständniserklärung Sommersemester 2023	(§ 20 Absatz 3 der WahlO) als <u>Mitglied</u> für die Gremienwahlen im
Studierende	Ich gehöre folgender Gruppe (Je Zutreffendes bitte ankreuzen!)	an:
Hochschulsenat	☐ Professor*innen	☐ Akademisches Personal
Hochschulsenat Fakultätsrat der Fakultät Departmentrat des Departments (Benennung der Fakultät) Benennung der Fakultät und des Departments) auf der Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	Studierende	☐ Technisches-, Bibliotheks- und Verwaltungspersonal (TVP)
Fakultätsrat der Fakultät Departmentrat des Departments	Ich erkläre mich mit meiner k	Kandidatur für die Wahl zum Mitglied des
der Fakultät Departmentrat (Benennung der Fakultät)		
Departments (Benennung der Fakultät und des Departments) auf der Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)		
des Departments (Benennung der Fakultät und des Departments) auf der Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)		(Benennung der Fakultät)
(Benennung der Fakultät und des Departments) auf der Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)		
Einzelliste oder gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	-	(Benennung der Fakultät <u>und</u> des Departments)
gebundenen Liste oder freien Liste (Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	auf der	
Gezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.:	☐ Einzelliste oder	
(Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson) auf dem Listenplatz Nr.: (hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen) einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	gebundenen Liste oder	
einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	freien Liste	
einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)		(Bezeichnung der Liste oder Name der Vertrauensperson)
einverstanden. Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	auf dem Listenplatz Nr.:	
Als Stellvertretung für mich kandidiert: (Vorname, Name)	aa. ac <u>-</u>	(hier den Listenplatz lauf Wahlvorschlagsliste eintragen)
	einverstanden. Als Stellvertretung für mich ka	andidiert:
Ort Datum Figanh ändigs Unterschrift		(Vorname, Name)
IVT 13TI M	0.1.0.1	

2. Optionale Angaben über die Zugehörigkeit zu Organisationen oder Wahllisten, die auf der Wahlvorschlagsliste und dem Stimmzettel erscheinen sollen.

Zur Verarbeitung und insbesondere der Veröffentlichung folgender Daten willige ich gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a), 7, 9 DSGVO ein:

FREIWILLIGE ANGABEN (bitte ggf. auch die gebräuchlichen Abkürzungen hinzufügen)

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise, auch ohne Angaben von Gründen, widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung kann ich per E-Mail an wahlleitung@hawhamburg.de übermitteln. Hinweis: Aus der Verweigerung einer Einwilligung oder einem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Wichtige Hinweise (Weitere Hinweise entnehmen Sie bitte dem "MERKBLATT WAHLEN")

- Wenn Sie für mehrere Gremien kandidieren wollen (z.B. Fakultätsrat und Departmentrat), müssen Sie für jedes Gremium / jeden Wahlvorschlag eine gesonderte Einverständniserklärung abgeben.
- ➤ Diese eigenhändig unterschriebenen Einverständniserklärungen der kandidierenden Person ist dem Wahlvorschlag beizufügen. Die eigenhändige Unterschrift kann auch durch andere geeignete technische Mittel ersetzt werden, die die Identität und das Einverständnis zweifelsfrei erkennen lassen. Eine Übermittlung per E-Mail oder Fax ist zulässig.
- ➤ Bitte vollständig ausgefüllt bis **spätestens Donnerstag, 06.04.2023, 15 Uhr**, als Anlage zum Wahlvorschlag bei der Wahlleitung der HAW Hamburg, Berliner Tor 5, 20099 Hamburg, E-Mail: wahlleitung@haw-hamburg.de, Fax: 040-4273 10785 einreichen.
- Unvollständig ausgefüllte Erklärungen zu 1. sowie Erklärungen ohne Unterschrift sind ungültig. Eine Korrektur oder Nachreichung nach Ablauf der Frist ist nicht möglich.