



Bewerbung für ein ERASMUS-Auslandspraktikum

Foto

Name

derzeit im Semester

Adresse (Studienort)

Straße

PLZ, Ort

Geburtstag

Telefon

e-mail

Ich habe bereits früher eine Erasmus-Förderung erhalten: Ja nein

Eine virtuelle Komponente ist im Praktikum enthalten: Ja nein

(bei blended /short term mobility)

Praktikumseinrichtung

Zielland:		Praktikumszeitraum: von bis
Unternehmen/ Klinik:		Ansprechpartner/in Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> (Vorname, Name):
Adresse (inkl. Abteilung):		Telefon (inkl. Landesvorwahl): E-Mail :

Ort, Datum

Unterschrift

- Bitte immer eine Bestätigung des Unternehmens/der Klinik der Bewerbung beifügen !
- Bei Kurz-Praktika, die 5 – 30 Tage dauern, bitte eine Begründung beifügen, warum der Auslandsaufenthalt nicht mindestens 60 Tage dauern kann.



Einwilligungserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch das *International Academic Office der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover (TiHo)*

Die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten (siehe Anmeldung umseitig) erfolgt vorwiegend für die Betreuung vor und während des Auslandsaufenthalts, sowie für statistische Zwecke.

Diese Daten werden auf dem Server der Stiftung Tierärztliche Hochschule gespeichert, in Papierform archiviert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Die Löschung der Daten erfolgt nach Ablauf der geltenden Aufbewahrungsfristen.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gesperrt, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage kann der Nutzer unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unsere Aufgaben jedoch auf die *Erhebung* und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme der Betreuung ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

*Tierärztliche Hochschule
International Academic Office
Bünteweg 2
30559 Hannover*

Datum, Unterschrift