**Post\_Habil** Auf dem Weg zur Professur

**Bewerbungsformular für den Workshop**

Dieses Formular dient der Datenerfassung für Ihre Bewerbung für den Workshop (Bewerbung und Vorbereitung auf Berufungsverfahren) und erleichtert die Verarbeitung Ihrer Daten. Ihre Bearbeitungen können direkt in dieses editierbare Word Dokument eingetragen werden.

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| **Vollständiger Titel**  |       |
| **Name** |       |
| **Vorname** |       |
| **E-Mail-Adresse** |       |

|  |
| --- |
| **Angaben zur derzeitigen Tätigkeit** |
| **Klinik / Institut** |       |
| **Stellenbezeichnung** |       |
| **Promotionsdatum** |       |
| **Habilitationsdatum** |       |
| **Oder habilitationsäquivalente Leistung** |       |

|  |
| --- |
| **Berufungskommissionen**  |
| Haben Sie bereits ein Berufungsverfahren durchlaufen? | [ ] Nein [ ]  Ja, Listenplatz:       |
| Waren Sie schon Mitglied in einer Berufungskommission (BK)? | [ ] Nein [ ] Ja |
| Steht bei Ihnen in naher Zukunft ein Berufungsverfahren an | [ ] Nein [ ]  Ja, am:       |
| Skizzieren Sie bitte kurz vergangene Erfahrungen (sofern vorhanden) |       |
| Haben Sie Interesse an einer Simulation eines Gesprächs mit einer Berufungskommission (bestehend aus Mitgliedern der Fakultät)?  |       |

Liebe Interessentinnen, ein Platz kostet die Fakultät je nach Anzahl der Teilnehmerinnen zwischen 300€ und 500€.

Bis drei Wochen vor dem Termin kann der Workshop mit Folgecoachings kostenfrei storniert werden.

Danach wird eine Ausfallpauschale von 75€ fällig.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |

**Anlagen:**

* Tabellarischer Lebenslauf inkl. Publikationsliste

Information gemäß Artikel 13 DS-GVO
(Datenschutzgrundverordnung)

Wir legen großen Wert auf den Schutz Ihrer Daten.

Gemäß Artikel 13 DS‑GVO informieren wir Sie daher nachfolgend über die Verarbeitung der von Ihnen im Rahmen des Bewerbungsverfahrens zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten.

1. **Welche Daten/Datenarten sind konkret betroffen?**Folgende personenbezogene Daten stellen Sie uns im Rahmen Ihrer Bewerbung zur Verfügung:
* Stammdaten (wie z. B. Vorname, Name Geburtsdatum)
* Kontaktdaten (wie z. B. Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
* Angaben zur Ausbildung
* Angaben zum derzeitigen Arbeitsverhältnis
1. **Verarbeitungszwecke**Die uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Ihre Bewerbung für den Post\_Habil Workshop der Universitätsmedizin Essen verwendet.
2. **Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung**
Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO, § 26 BDSG, § 18 DSG NRW.
3. **Empfänger und Weitergabe Ihrer Daten an Dritte**

Innerhalb der Universitätsmedizin Essen erhalten nur die Personen und Stellen Ihre personenbezogenen Daten, die für das konkrete Bewerbungsverfahren zuständig sind. Soweit im Rahmen des Bewerbungsverfahrens aufgrund gesetzlicher Vorgaben zuständige Gremien der Universität Duisburg-Essen zu beteiligen sind, werden Ihre Daten im Wege der Auftragsverwaltung weitergegeben.

Im Rahmen der Verarbeitung können Ihre Daten auch an öffentliche Stellen, die Ihre Daten aufgrund gesetzlicher Vorschriften erhalten müssen sowie ggf. an externe Unternehmen (z. B. Geldinstitute zur Abwicklung von Zahlungen an Sie) übermittelt werden.

1. **Übermittlung von personenbezogenen Daten in ein Drittland**

Wir übermitteln keine personenbezogenen Daten an Drittländer.

1. **Dauer der Speicherung/Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer und Löschung**Sollten Sie in das Projekt aufgenommen werden, speichern und verarbeiten wir Ihre Daten für die Laufzeit des Projekts und werden die Daten 3 Jahre nach Projektabschluss löschen. Sollten Sie nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens nicht eingestellt werden, werden wir Ihre Daten nach Ablauf einer Frist von 6 Monaten löschen.
2. **Hinweis auf Rechte der Betroffenen**Gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DS-GVO haben Sie das Recht auf:
* Auskunft (Art. 15 DS‑GVO und § 34 BDSG)
* Berichtigung (Art. 16 DS‑GVO)
* Löschung (Art. 17 DS‑GVO und § 35 BDSG)
* Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS‑GVO)
* Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung (Art. 21 DS‑GVO und § 36 BDSG)

Möchten Sie eins dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des Universitätsklinikum Essen.

1. **Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde**Weiterhin haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Nordrhein‑Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf
Telefon: 0211 38424‑0

1. **Namen, Kontaktdaten des Verantwortlichen**Die Verantwortung für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten hat:

Universitätsklinikum Essen AöR
Hufelandstr. 55
45147 Essen
Telefon: 0201 723‑0

1. **Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Universitätsklinikum Essen AöR
Datenschutzbeauftragter
Hufelandstr. 55
45147 Essen
Telefon: 0201 723‑0
E-Mail: datenschutz@uk-essen.de