

Zurück an: Anne Stosch, Abt. VI

## **GRAIN – GraduiertenNetzwerk Hochschule RheinMain**

### **Antrag auf Aufnahme**

Hiermit beantrage ich

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

die Aufnahme in das GraduiertenNetzwerk Hochschule RheinMain.

Ich bestätige, dass mich während meiner Promotion ein/e Professor:in an der Hochschule RheinMain betreut.

Als Mitglied des GraduiertenNetzwerks erhalte ich einen Zugang zum Hochschul Directory Service (HDS) inklusive einer Hochschul-Email-Adresse.

Die Hochschule unterstützt mein Forschungsvorhaben durch die Übernahme von promotionsbezogenen Ausgaben bis zu einer festgelegten Höhe pro Jahr, vorbehaltlich der weiteren Mittelzuweisungen des HMWK zunächst bis einschließlich 2025.<sup>1</sup>.

(Anmerkung: Für Mitglieder der hochschulübergreifenden Promotionszentren gelten hier gesonderte Regelungen, die dem Informationsblatt zu entnehmen sind.)

Als Mitglied des Netzwerks erkläre ich meine generelle Bereitschaft, meine wissenschaftliche Arbeit an der Hochschule vorzustellen, beispielsweise im Rahmen eines Forschungstages oder auf der Homepage der Hochschule.

Änderungen im Ablauf der Promotion (Verzögerungen, Unterbrechungen, frühere Fertigstellung, etc.), einen Abbruch der Promotion, Änderungen im Betreuungsverhältnis oder einen Wechsel der Hochschule bzw. Universität teile ich unverzüglich mit. Die Hochschule behält sich in solchen Fällen sowie in Fällen groben Fehlverhaltens vor, die Mitgliedschaft im GraduiertenNetzwerk zu beenden.

Meine Mitgliedschaft im GraduiertenNetzwerk kann ich jederzeit schriftlich beenden (auch per Email). Sie endet automatisch im Jahr der Beendigung meiner Promotion.

Ich erkläre mich bereit, der Hochschule auf Nachfrage regelmäßig Auskunft über den Stand meiner Promotion zu erteilen.

---

<sup>1</sup> Weitere Informationen zur Verwendung und Abrufung der Gelder sind dem Merkblatt „GraduiertenNetzwerk Hochschule RheinMain - Hinweise für Doktorandinnen und Doktoranden zur finanziellen Unterstützung“ zu entnehmen

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass

- meine persönlichen und Kontaktdaten,
- Informationen über meinen akademischen Abschluss sowie
- Informationen über mein Promotionsverfahren und dessen geplante Finanzierung

von der Hochschule RheinMain für folgende Zwecke verarbeitet werden:

- zur Unterstützung meiner Promotion durch die Hochschulverwaltung
- für eine Übersicht über die Betreuungsangebote an der Hochschule
- zur Erstellung anonymisierter Statistiken

Ich bestätige, dass ich die im Anhang befindlichen Informationen zum Datenschutz gelesen habe und damit einverstanden bin.

Ich bin mir bewusst, dass ich meine Einwilligung grundsätzlich widerrufen kann.

---

Datum, Unterschrift der/des Doktorand:in

Bestätigung des Betreuungsverhältnisses:

---

Datum, Unterschrift der/s betreuenden Professor:in

**Persönliche Daten****Persönliche Angaben**

Akademischer Grad \_\_\_\_\_

Gewünschte Anrede \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort und -land \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten (wenn vorhanden Dienstanschrift)**

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Hochschulzugangsberechtigung (HZB) (Angaben nicht nötig, wenn Sie bereits an der HSRM immatrikuliert waren)**

Name der Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_

Ort, Landkreis \_\_\_\_\_

Jahr des Abschlusses \_\_\_\_\_

Art der HZB (z.B. Abitur) \_\_\_\_\_

**Zur Promotion berechtigende akademische Ausbildung (Angaben nicht nötig, wenn Sie Ihren Abschluss an der HSRM gemacht haben)**

Name der Hochschule \_\_\_\_\_

Land der Hochschule \_\_\_\_\_

Studienbeginn \_\_\_\_\_

Abschlussart (MA, Diplom etc.) \_\_\_\_\_

Jahr des Abschlusses \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Abschlussnote \_\_\_\_\_

**Ersteinschreibung in das 1. Hochschulsemester, falls abweichend**

Name der Hochschule \_\_\_\_\_

Land der Hochschule \_\_\_\_\_

Semester der Einschreibung  
(SS/WS) \_\_\_\_\_

Jahr der Ersteinschreibung \_\_\_\_\_

**Promotionsvorhaben**

Promotionsfach \_\_\_\_\_

Betreuende/r  
Professor:in \_\_\_\_\_

Fachbereich \_\_\_\_\_

Datum Beginn der Arbeit  
an der Promotion (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Datum der Betreuungszusage  
(Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Betreuungsvereinbarung      liegt vor (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_  
                                   liegt nicht vor \_\_\_\_\_

(Arbeits-)Thema der  
Promotion \_\_\_\_\_

Angaben zur Durchführung der Promotion	In einem kooperativen Einzelverfahren
	In einem kooperativen, strukturierten Programm (bitte mit Angabe des Programms)
	In einem Promotionszentrum (bitte mit Angabe des Zentrums)
	In Kooperation mit einem Unternehmen (bitte mit Angabe des Unternehmens)

**Für kooperative Verfahren:**

Kooperierende Universität \_\_\_\_\_  
Betreuende/r Universitäts-Professor:in \_\_\_\_\_  
Fachbereich \_\_\_\_\_  
Ggf. Auflagen der kooperierenden Universität  
\_\_\_\_\_

**Angaben zum Stand des Promotionsvorhabens**

Annahme als Doktorand:in      Beantragt (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_  
                                        Erteilt (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_  
  
Einreichung Dissertation      Erfolgt (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_  
  
Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens      Gestellt (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_  
                                        Genehmigt (mit Angabe Datum) \_\_\_\_\_

**Angaben zur (geplanten) Finanzierung der Promotion**

Anstellung an der HSRM \_\_\_\_\_  
  
Stipendium \_\_\_\_\_  
  
anderweitige Finanzierung \_\_\_\_\_  
  
Finanzierung unklar \_\_\_\_\_

## Informationen zum Datenschutz

Aufgrund Artikel 12 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom 24. Mai 2016 ist die Hochschule RheinMain verpflichtet, Sie bei der Erhebung personenbezogener Daten gem. Art. 13 DSGVO zu informieren. Für die Verarbeitung Ihrer Daten stellt die von Ihnen gegebene Einwilligung die Rechtsgrundlage nach Art. 6 Uabs.1 lit. A DS-GVO dar.

Für die Datenerhebung ist die Präsidentin der Hochschule RheinMain Prof. Dr. iur. Eva Waller, Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden verantwortlich. Den Datenschutzbeauftragten der Hochschule erreichen Sie am Kurt-Schumacher-Ring 18, 65197 Wiesbaden, E-Mail: datenschutzbeauftragter@hs-rm.de.

Im Rahmen der Registrierung in der Campusmanagement-Software HISinONE werden personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet.

Die Hochschule verarbeitet diese Daten zum Zweck der Unterstützung der Promovierenden bei der Bearbeitung ihres Forschungsvorhabens durch die Verwaltung, die Bereitstellung von Informationen sowie die Erstellung anonymisierter Statistiken.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt gemäß Art. 17 Abs. 3 lit. b DS-GVO in Verbindung mit dem Erlass zur Aktenführung in den Dienststellen des Landes Hessen (StAnz. 2013 2012 S. 3 vom 31.12.2012) ein Jahr nach Beendigung Ihrer Promotion.

### Ihre Rechte:

#### 1. Recht auf Auskunft

Sie können nach **Art. 15 DSGVO** Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. In Ihrem Auskunftsantrag sollten Sie Ihr Anliegen präzisieren, um uns das Zusammenstellen der erforderlichen Daten zu erleichtern. Bitte beachten Sie, dass Ihr Auskunftsrecht durch die Vorschriften der **§ 24 Abs. 2, § 26 Abs. 2 und § 33 HDSIG** eingeschränkt wird.

#### 2. Recht auf Berichtigung

Sollten die Sie betreffenden Angaben nicht (mehr) zutreffend sein, können Sie nach **Art. 16 DSGVO** eine Berichtigung verlangen. Sollten Ihre Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen

#### 3. Recht auf Löschung

Unter den Bedingungen des **Art. 17 DSGVO und des § 34 HDSIG** können Sie die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ihr Anspruch auf Löschung hängt u. a. davon ab, ob die Sie betreffenden Daten von uns zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben noch benötigt werden.

#### 4. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Im Rahmen der Vorgaben des **Art. 18 DSGVO** haben Sie das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten zu verlangen.

#### 5. Widerruf einer Einwilligung

Sofern Sie uns eine Einwilligung erteilt haben, steht Ihnen nach **Art. 13 Abs. 3, Buchst. c), Art. 7 Abs. 3 DSGVO** das Recht zu, diese jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

#### 6. Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus stehen Ihnen die in **Art. 20 DGSVO** (Recht auf Datenübertragbarkeit) genannten Rechte zu. Dieses besteht nur, wenn die Verarbeitung auf einer Einwilligung gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a** oder auf einem Vertrag gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. b DS GVO** beruht (**Art. 20 Abs. 1 a DS GVO**).

#### 7. Recht auf Beschwerde

Wenn Sie der Auffassung sind, dass wir bei der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen datenschutzrechtliche Vorgaben verstößen haben, haben Sie nach **Art. 77 DGSVO** das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere dem Mitgliedsstaat ihres Aufenthaltsortes, Ihres Arbeitsplatzes oder des Ortes des mutmaßlichen Verstoßes.