

# Einverständniserklärung

## Studienorientierungschallenge der Zentralen Studienberatung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

Vorname und Name

an der Studienorientierungschallenge der Hochschule Bremen teilnimmt:

x Ich / Wir haben die Online-Anmeldung unseres Kindes und die folgenden datenschutzrechtlichen Hinweise zur Kenntnis genommen. Diese Hinweise gelten auch für die Erhebung und Verarbeitung der übermittelten Daten (Namen).

x Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf dieser Seite erfolgt auf Grundlage der von Ihnen erteilten Einwilligung. Diese Einwilligung erteilen Sie uns mit dem Absenden. Nach Art. 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet, Ihnen zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten eine Reihe von Informationen, darunter den Hinweis auf die Möglichkeit der jederzeitigen Rücknahme Ihrer Einwilligung, zu geben. Bitte nehmen Sie Kenntnis von den zusammengestellten Informationen in unserer [Datenschutzerklärung](#).

Name der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum, Unterschrift\*

Name der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum, Unterschrift\*

\*Bei minderjährigen Schülerinnen benötigen wir die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten.

### Wichtiger Hinweis:

Bitte schicken Sie uns die Einverständniserklärung **bis spätestens eine Woche vor dem Start der Studienorientierungschallenge** ausgefüllt und unterschrieben entweder per E-Mail: [studienberatung@hs-bremen.de](mailto:studienberatung@hs-bremen.de) oder per Post:  
Hochschule Bremen  
Zentrale Studienberatung  
Neustadtswall 30  
28199 Bremen

Weitere Informationen und Kontakt unter: [hs-bremen.de/zsb](https://hs-bremen.de/zsb).