

Raumnutzungsvereinbarung

für den NOVA-Arbeitsraum (H5.221)

Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus und lassen das Formular der Servicestelle Studium mit Beeinträchtigung (SMB) zukommen: s-m-b@upb.de

Paderborn, den Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vor- & Nachname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Matrikelnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

- (1) Hiermit bestätige ich, dass mir die Benutzungsordnung für den NOVA-Arbeitsraum der SMB bekannt ist. Ich erkenne diese an und verpflichte mich, die darin enthaltenen Regelungen einzuhalten.
- (2) Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Matrikelnummer, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Anschrift) werden von der SMB ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung der Nutzung des NOVA-Arbeitsraums verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b und e der Datenschutz-Grundverordnung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht, es sei denn, dies ist zur Erfüllung der genannten Zwecke erforderlich oder gesetzlich vorgeschrieben.
- (3) Die personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die genannten Zwecke erforderlich ist. Anschließend werden sie unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gelöscht.
- (4) Ich wurde darüber informiert, dass ich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe.

Unterschrift Raumnutzer*in: _____