



## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Der/die Unterfertigte \_\_\_\_\_, mit dem Wohnsitz in \_\_\_\_\_, CNP-Nummer \_\_\_\_\_, als Bewerber/in für die Zulassung/zum Studium an den Studiengängen der Babeş-Bolyai-Universität Klausenburg zugelassene Bewerber/in, stimme ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten durch jedwede Mittel, auch durch legale Übermittlung an Dritte gemäß der gültigen europäischen Gesetzgebung – die Verordnung 2016/679/UE, die Direktive 2002/58/CE, von der öffentlichen Einrichtung des höheren Bildungswesens und an jede andere Stelle, die Befugnisse zu Überprüfungen oder die Ausübung der Kontrolle über die Tätigkeit derselben innehat.

Die frei und eindeutig ausgedrückte Einwilligung betrifft die legitime Bearbeitung von Daten durch die Babeş-Bolyai-Universität Klausenburg während der Zulassung und im Nachhinein, während des Studiums. Ebenso betrifft die Einwilligung einschließlich die legitime Bearbeitung von Daten durch die Babeş-Bolyai-Universität nach dem Studienabschluss, falls diese in gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen werden, im öffentlichen Interesse geschehen oder für die normierten Tätigkeiten der Behörden und öffentlichen Einrichtungen notwendig sind.

Ich verstehe im vollen Umfang und willige ein, dass die Verarbeitung von Daten durch die Babeş-Bolyai-Universität Klausenburg für die im Gesetz 1/2011 oder in der subsequenten Gesetzgebung bestimmten Zwecke, sowie für die Zwecke die aus der Aufgabe der Einrichtung des höheren Bildung hervorgehen oder sich damit in enger Verbindung befinden, erfolgt. Gleichzeitig verstehe ich die Möglichkeit, jederzeit und unbeschränkt meine Rechte auszuüben, die aus der Anwendung der Artikeln 15.-22. der Verordnung 2016/679/UE hervorgehen und akzeptiere die eventuellen Folgen der erwähnten Ausübung derselben.

Die vorliegende Einwilligung betrifft die Bearbeitung jedweder personenbezogener Daten, einschließlich der Identifikationsdaten, biometrischen Daten und jener zum Zustand des Studiums. Die vorliegende Einwilligung deckt gleichzeitig auch die Situationen, die den direkten Nutzen des/der Unterfertigten betreffen, sowie die Bearbeitung von Daten zum gesundheitlichen Zustand, ethnischer Abstammung und religiösen Bekenntnis.

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_2021

Unterschrift: \_\_\_\_\_