



PRÜFUNGSAMT SPRACHENZENTRUM
0391/67-56508 – sprz-pruefungsamt@ovgu.de

DSH-Prüfungsanmeldung

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Matrikel-/Bewerber-nr.: _____

Geburtsland: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Versuch	<input type="checkbox"/> Erstversuch	<input type="checkbox"/> 1. Wiederholungsprüfung
----------------	---	---

Alle Prüfungsleistungen der DSH unterliegen einer **Prüfungsordnung** und deren **Satzungsänderungen**. Diese sind über den QR-Code einsehbar. Mit der Prüfungsanmeldung wird die Kenntnisnahme der entsprechenden Ordnung bestätigt.



Prüfungskandidat*in: _____

Datum / Unterschrift

Prüfungsamt: Zulassung erteilt _____

Datum / Unterschrift

Informationen über die Erhebung von Daten der betroffenen Person nach Art. 13 DS-GVO

Die Daten werden zur Prüfungsanmeldung und Verwaltung des Prüfungsablaufes erhoben. Grundlage für die Erhebung ist der Art. 6 Abs.1 S.1 e) DS-GVO (Ausübung einer Aufgabe die der verantwortlichen Stelle übertragen wurde).

Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außerhalb der Universität) erfolgt nicht.

Das Prüfungsanmeldeformular wird mit der Übergabe der Studierendenaakte an das Hauptarchiv der OVGU vernichtet.

Die Informationen zur verantwortlichen Stelle, die Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten sowie Ihre Rechte in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der Datenschutzerklärung der OVGU unter:

<https://www.ovgu.de/datenschutzerklaerung.html>