

Universität Augsburg
Studierendeninformationsbüro
Universitätsstr. 2
86159 Augsburg

E-Mail: mutterschutz@zv.uni-augsburg.de

Mitteilung über eine bestehende Schwangerschaft bzw. Stillzeit während des Studiums gem. § 15 MuSchG

Name, Vorname/n:

Matrikelnummer:

Studiengang, Abschluss:

Anschrift:

E-Mail:

Telefonnummer:

Hiermit teile ich der Universität Augsburg mit, dass ich

schwanger bin.

bereits entbunden habe und mich in Stillzeit befinde.

Voraussichtlicher Entbindungstermin / bei Anzeige der Stillzeit Geburtsdatum des Kindes:

(Bitte fügen Sie eine Kopie aus dem Mutterpass bei, aus der Ihr Name und der Geburtstermin hervorgehen!

Bei Anzeige der Stillzeit bitte eine Bescheinigung des Arztes / der Hebamme beifügen!)

Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten

Für die Einhaltung der Regelungen des Mutterschutzgesetzes muss die Universität Augsburg personenbezogene Daten der schwangeren Studentinnen erheben. Durch die Mitteilung der Schwangerschaft erteilen Sie die Einwilligung, dass die Universität die im Antrag genannten personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten darf. Die Speicherung und Verarbeitung der hier erworbenen Daten geschieht im Einklang mit dem Datenschutzgesetz. Eine Weitergabe der Daten erfolgt an das Gewerbeaufsichtsamt der Regierung von Schwaben in ihrer Funktion als Aufsichtsbehörde. Eine darüberhinausgehende Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung zur Datenerhebung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies kann jedoch zur Folge haben, dass es der Universität nicht möglich ist, die Einhaltung der Regelungen des Mutterschutzgesetzes zu gewährleisten. Zudem haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten.

Datum

(elektronische) Unterschrift (Vor- und Nachname)