

# Bewerbungsbogen

für den Masterstudiengang Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen (Public Health)  
an der Medizinischen Hochschule Hannover

Name ..... Vorname .....

Straße .....

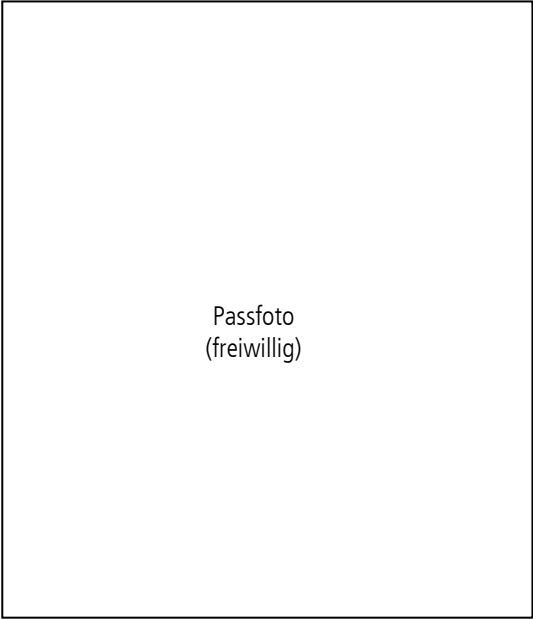
PLZ ..... Ort .....

Telefon-Nr. .... Handy-Nr. ....

E-Mail .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Staatsangehörigkeit .....



## Hochschulprüfungen / Staatsprüfungen

Datum	Art der Prüfung	Abschluss- bzw. Hochschulgrad(e):	Abschlussnote:
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## Berufstätigkeit

vor dem berufsqualifizierenden Studium:

vom ..... bis ..... Arbeitgeber .....

nach dem berufsqualifizierenden Studium:

vom ..... bis ..... Arbeitgeber .....

vom ..... bis ..... Arbeitgeber .....

## Deutschkenntnisse

Für Bildungsausländerinnen und Bildungsausländer ist der Nachweis von Deutschkenntnissen nach DSH-2 oder vergleichbarer Zertifikate notwendig.

Datum	Spracheninstitut bzw. Schule / Ort	Sprachdiplom
.....	.....	.....

## Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkläre, dass ich weder im Masterstudiengang Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen (Public Health) noch in einem vergleichbaren Studiengang eine Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden habe.

Ich erkläre ferner, dass ich die auf **Seite 2** angefügten Datenschutzhinweise nach **EU-DSGVO** in der Medizinischen Hochschule Hannover zur Kenntnis genommen habe und mit der dort dargelegten Erfassung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden bin.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

# MEDIZINISCHE HOCHSCHULE HANNOVER

## Masterstudiengang Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen (Public Health)

Studiengangsleitung: Prof. Dr. Marie-Luise Dierks



### Datenschutzhinweis nach EU-DSGVO an der Medizinischen Hochschule

im Rahmen der Bewerbung für den Masterstudiengang Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen  
(Public Health)

#### Verarbeitungszweck

Für die Bearbeitung der Bewerbungsunterlagen für den Masterstudiengang Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen (Public Health) werden personenbezogene Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet.

#### Datenquelle und Zugriff auf Ihre Daten

Es wird ausschließlich auf die Daten zugegriffen, die Sie selbst zur Verfügung stellen. Diese Daten werden an die am Bewerbungsverfahren beteiligten Personen des Zulassungsausschusses und Studentensekretariates weitergeleitet.

#### Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung

Auf Grundlage von § 17 NHG darf die MHH Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten.

#### Archivierung

Ihre Daten werden im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren gespeichert und gemäß der gesetzlichen Vorgaben gelöscht. Bei abgelehnten und angenommenen Bewerberinnen und Bewerbern beträgt die Aufbewahrungsfrist jeweils drei Jahre.

#### Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung

ist die MHH, vertreten durch das Präsidium.

Medizinische Hochschule Hannover  
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

E-Mail: [Neumayer.Doris@mh-hannover.de](mailto:Neumayer.Doris@mh-hannover.de)  
Tel.: +49 (0) 511/532-5999

#### Betroffenenrechte bei der Verarbeitung personenbezogener Daten nach der DSGVO

Sie haben das Recht

- auf Auskunft auf die über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten gem. Art. 15 DSGVO,
- auf Berichtigung etwaig unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO,
- auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, wenn bestimmte Löschründe vorliegen gem. Art. 17 DSGVO,
- auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 18 DSGVO und ein allgemeines Widerspruchsrecht auch gegen rechtmäßige Datenverarbeitung gem. Art. 21 DSGVO, soweit die gesetzlichen Vorlagen vorliegen.

#### Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde bei Verstoß gegen den Datenschutz

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen nicht rechtmäßig erfolgt, unter:

- Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

#### Kontakt zum MHH-Datenschutzbeauftragten:

Medizinische Hochschule Hannover  
OE 0007  
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

E-Mail: [Datenschutz@mh-hannover.de](mailto:Datenschutz@mh-hannover.de)  
Tel.: +49 (0) 511/532-2555  
mobil: +49 (0) 1716/532-2555