

Härtefall- und Sonderantrag für das Praxissemester im Master of Education nach LABG 2009

Name, Vorname	<input type="text"/>				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers		
Matrikelnummer	<input type="text"/>	Uni-Kennung	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Straße, PLZ, Ort	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>				
Studienfach 1	<input type="text"/>				
Studienfach 2	<input type="text"/>				
Studiengang / Lehramt	<input type="text"/>				
Fachsemester	<input type="text"/>				
Einschreibedatum <small>*Hinweis</small>	<input type="text"/>				

Hiermit stelle ich den Antrag auf Härtefallregelung im Praxissemester gem. § 4 Ordnung für das Praxissemester der Universität Münster vom 23.07.18

für das Praxissemester ab:

wegen

<input type="checkbox"/> Krankheit/Behinderung:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> familiärer/sozialer Gründe:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sonstiger Gründe:	<input type="text"/>

Ich beantrage eine abweichende Zuweisung für den Praxissemesterdurchgang:

Ich beantrage die Zuteilung zu einer bzgl. des Härtefalls geeigneten Schule in

und präferiere die folgenden fünf Schulen: (Bitte -falls möglich- fünf geeignete Schulen mit Namen und Ort eintragen!)

1.)	<input type="text"/>
2.)	<input type="text"/>
3.)	<input type="text"/>
4.)	<input type="text"/>
5.)	<input type="text"/>

Diesem Antrag ist folgender Nachweis in Kopie beigelegt

- Fachärztliches Gutachten
- Schwerbehindertenausweis
- Geburtsurkunde/n des/der leiblichen Kindes/Kinder
- Nachweis über den anerkannten Pflegefall Angehöriger oder Erklärung der Betreuungszusage oder Anerkennungsbescheid der Krankenkasse über Mitbetreuung

Sonstiges:

Schriftliche Begründung für den Antrag auf Härtefallregelung: (Kurze Situationsbeschreibung)

Münster, den

Unterschrift

Mit Ihrer Einwilligung erklären Sie, dass die Universität Münster Ihre in der Datenschutzerklärung (ab Seite 3) unter 3.a) genannten personenbezogenen Daten erheben und weiterverarbeiten darf für die unter 3.b) genannten Zwecke.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit gegenüber der verantwortlichen Stelle zu widerrufen.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Folgendes:

"Ich habe die Datenschutzerklärung für das zur Erfüllung der Verwaltungstätigkeiten im Rahmen der Prüfung und Umsetzung des Härtefallantrags zur Kenntnis genommen. Hiermit willige ich freiwillig in die dort dargestellte Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich bin über den Umfang und Zweck der Datenerhebung und Datenverarbeitung sowie über mein Widerrufsrecht informiert worden. Eine Kopie der Datenschutzerklärung und der Einwilligungserklärung habe ich erhalten."

Münster, den

Unterschrift

Dokumentation der Beratung (durch das ZLB auszufüllen)

persönliche/telefonische Beratung am/ bei

keine Beratung

Hinweise:

Bewilligt/Abgelehnt (Grund)

Mitarbeiter*in (Kürzel)

Datenschutzerklärung gem. Art. 13 DSGVO und Einwilligung

Anlass: Datenschutzerklärung für die Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im
Praxissemester im Master of Education

1. Name und Anschrift der verantwortlichen Stelle

Die verantwortliche Stelle im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderer nationaler
Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die:

Universität Münster,
vertreten durch die Rektorin/den Rektor
Schlossplatz 2, 48149 Münster
Tel.: + 49 251 83-0
E-Mail: mailbox@uni-muenster.de

Bei inhaltlichen Rückfragen zum Projekt wenden Sie sich bitte direkt an eine fachliche Ansprechperson:

Dr. Jutta Walke
Zentrum für Lehrkräftebildung
Abteilungsleitung Praxisphasen
Servatiiplatz 9
48143 Münster
Tel.: +49 251 83-32510
juttawalke@uni-muenster.de

2. Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten

Die/Den Datenschutzbeauftragte*n der verantwortlichen Stelle erreichen Sie unter:

Stabsstelle Datenschutz
Schlossplatz 2, 48149 Münster
Tel.: + 49 251 83-22446
E-Mail: Datenschutz@uni-muenster.de

3. Datenverarbeitung im Rahmen der Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester

Zur Bearbeitung und Gewährleistung von Härtefallanliegen im Praxissemester benötigen wir zweckbezogene Daten, um die Antragsberechtigung zu prüfen und im Falle einer Bewilligung des Antrags eine der Härte entsprechende Regelung im Sinne der antragsstellenden Person zu treffen.

a) Umfang der Datenverarbeitung

Im Rahmen *der Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester im Master of Education* verarbeiten wir von Ihnen folgende Daten:

- (1) Vorname und Nachname, ggf. Geburtsname
- (2) Geschlechtsidentität
- (3) Matrikelnummer
- (4) Anschrift
- (5) E-Mail-Adresse
- (6) Uni-Kennung
- (7) Telefonnummer
- (8) Studienfächer/Fachrichtungen
- (9) Studiengang
- (10) Fachsemester

- (11) Immatrikulationsdatum
- (12) Immatrikulationsstatus
- (13) Zugewiesener Praxissemester-Durchgang
- (14) Präferierter, ggf. abweichender Praxissemester-Durchgang
- (15) Fünf Wunschschulen für das Praxissemester
- (16) Härtefallgrund, Schriftliche Begründung für den Antrag auf Härtefallregelung
- (17) Unterschrift des Antragsstellers*der Antragstellerin
- (18) Belege für den gestellten Härtefallantrag (z.B. fachärztliche Gutachten, Geburtsurkunde(n) des Kindes, Nachweis der Schwangerschaft, Bescheinigung über den Status als Pflegeperson, Anerkennungsbescheid der Krankenkasse, Arbeitsvertrag als Vertretungslehrkraft, Nachweise für das Studium eines s.g. kleinen Fachs, Beleg für ein Auslandspraktikum oder Auslandssemester oder andere Belege, die den Nachteilsausgleich rechtfertigen)
- (19) Im Online-Verteilverfahren (PVP): Besuchte Schulen des Ziellehramts im Regierungsbezirk Münster
- (20) Im Online-Verteilverfahren (PVP): Geographischer Ortspunkt
- (21) Im Falle eines Abbruchs des Praxissemesters: zugewiesene Schule und zugewiesenes ZfsL

b) Zwecke der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten dient dazu folgende Prozesse zur Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen zum Praxissemester im Master of Education gemäß LABG 2009, § 12 (3) und § 8 LZV und § 4 der Ordnung für das Praxissemester der Universität Münster zu gewährleisten:

- Dokumentation der Antragsunterlagen und sowie ggf. damit verbundener E-Mails
- Digitale Dokumentation der personenbezogenen Daten zum Härtefallantrag
- Prüfung der Antragsberechtigung gemäß der Kriterien für einen Härtefallantrag
- Zuordnung des Härtefallantrags zu einem Praxissemester-Durchgang
- Ggf. Zuweisung zu einem dem Härtefall gemäßen abweichenden Praxissemester-Durchgang
- Bereitstellung von Praxissemesterplätzen an den Lernorten Schule und ZfsL
- Zuweisung eines dem Härtefall gemäßen Schulplatzes und ZfsL-Ortes für das Praxissemester im Rahmen des Onlineverteilverfahrens (PVP)
- Prüfung eines der Härte angemessenen Umgangs im Rahmen eines Abbruchs/Nicht-Antritts des Praxissemesters
- Kontaktaufnahme mit dem*der Antragsstellenden bei Rückfragen
- Versand einer Bewilligung oder Ablehnung des Antrags per E-Mail an antragstellende Studierende

c) Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Da wir für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Härtefallantrags Ihre Einwilligung einholen, dient Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten

d) Empfänger*innen Ihrer personenbezogenen Daten

Ihre im Rahmen *der Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester im Master of Education* erhobenen personenbezogenen Daten, werden an folgende Empfänger*innen innerhalb bzw. außerhalb der Universität Münster weitergegeben:

Empfänger*innen innerhalb der Universität Münster:

- Mit den Härtefallantragsverfahren im Praxissemester befasste Mitarbeiter*innen im Zentrum für Lehrkräftebildung
- Im Falle eines Abbruchs: Die Daten der Punkte (1), (2), (3), (5), (6), (13) und (21) werden bei Nicht-Antritt, Abbruch oder Unterbrechung des Praxissemesters an die Modulbeauftragten der Fächer zur Information der vom Abbruch betroffenen Lehrenden weitergegeben

Empfänger*innen außerhalb der Universität Münster

Die Daten der Punkte (8), (9), (15) (19) und (20) werden anonymisiert nur im ausgewiesenen Bedarfsfall, z.B. wenn dies im Rahmen der Prüfung der Schul- und Seminarplätze notwendig ist, an folgende Instanzen weitergegeben.

- Bezirksregierung Münster
- Praxissemesterbeauftragte an den Zentren für schulpraktische Lehrerausbildung
- Zugewiesene Schule für das Praxissemester

Ergänzend zu den o.g. Daten werden die Daten der Punkte (4) und (16) soweit möglich anonymisiert nur im ausgewiesenen Bedarfsfall nach Rücksprache mit dem*der Antragsteller*in und ausdrücklicher Einwilligung durch den*die Antragssteller*in an die oben genannten Instanzen weitergegeben, wenn bspw. die dezidierte Kenntnis des Härtefallgrunds für die Auswahl einer geeigneten Schule dringend notwendig ist. Selbiges gilt für die Daten der Punkte (1), (2) und ggf. auch (5), (6), (13) und (21), die im Falle eines Nicht-Antritts, eines Abbruchs oder einer Unterbrechung des Praxissemesters übermittelt werden.

e) Dauer der Speicherung personenbezogener Daten

Ihre oben genannten personenbezogenen Daten werden so lange gespeichert, wie sie für die Anmeldung, Anerkennung, Verwaltung, Durchführung und Verbuchung des Praxissemesters im Master of Education benötigt werden, längstens jedoch 6 Jahre nach Erfassung.

Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden die Daten gelöscht.

4. Ihre Rechte als betroffene Person

Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre von der Universität Münster verarbeiteten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO), ein Recht auf Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO), ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Recht auf Widerruf Ihrer Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Den Widerruf können Sie schriftlich oder per E-Mail bei allen unter den Ziff. 1 und 2 (siehe oben) dieser Datenschutzerklärung genannten Stellen erklären.

Außerdem haben Sie das Recht, Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde einzulegen, z.B. bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de