Antrag auf Unterstützung im Programm Schüler/innen an die Hochschulen

HeadStart@Informatics, JKU Linz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Schülerin/des Schülers: | | | Geburtsdatum: | |
| Adresse: | | | Telefon: | |
| E-Mail: | | | | |
|  |  |  | |  |
| Besuchte Schule: | | | Schulstufe: | |
| Adresse der Schule: | | | Direktor/in: | |
|  |  |  | |  |
| Besuchte Lehrveranstaltung: | | | | |
| Ich habe bereits in früheren Semestern an HeadStart@Informatics teilgenommen (ja/nein): | | | | |
| Ich beantrage einen Erlass der Studiengebühr für das kommende Semester an der JKU Linz. | | | | |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass die JKU Linz meine oben angeführten Kontaktdaten im Rahmen von HeadStart@Informatics speichert und im Fall meiner Aufnahme in das Programm für die konkreten Zwecke der Durchführung der Zulassung als außerordentliche/r Studierende/r, der Verwaltung meiner Studiendaten, der Erstellung von Lehrveranstaltungszeugnissen mit der Beurteilung bestanden/nicht bestanden sowie im Fall eines negativen Abschlusses von LVA – bei regelmäßiger Anwesenheit – zur Erstellung einer Anwesenheitsbestätigung verarbeitet (Art 6 Abs 1 lit e und Abs 3 DSGVO iVm § 3 Z 4 und § 70 UG) und diese personenbezogenen Daten an das ÖZBF weiterleitet. Überdies werden meine Kontaktdaten (Name, Schule, gewählte Lehrveranstaltung/en) zum Zwecke der Vernetzung an andere Schüler/innen, die am Programm teilnehmen, weitergeleitet.  Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem den Erhalt des Beiblattes „Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person“. | | | | |
| Datum: | Unterschrift der Schülerin/des Schülers: | | | |
|  | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: | | | |
|  |  |  | |  |
| **Zustimmung der Schulleitung** | | | | |
| Die Schulleitung stimmt im Hinblick auf den §45 Abs.4 SchUG und den Erlass GZ 10.060/16-I/4b/98 der Freistellung der oben genannten Schülerin/des oben genannten Schülers vom Unterricht zum Zweck der Begabtenförderung an der Hochschule (Besuch von Lehrveranstaltungen) zu. | | | | |
| Datum: | Unterschrift der Schulleitung: | | | |