

Einwilligungserklärung zur Übermittlung von Daten an Theologische Fakultäten

Erläuterung

(nach § 3a Datenschutzgesetz der EKD; § 4 II Datenschutzgesetz des Landes Niedersachsen)

Die Theologischen Prüfungsämter der Landeskirchen übermitteln schon seit Längerem die Namen und Geburtsdaten der Kandidatinnen und Kandidaten, die bei ihnen das Erste Theologische Examen abgelegt haben, an die Theologischen Fakultäten, an denen die Absolvent/innen zuletzt studiert haben. Dies ist für die Fakultäten zunehmend wichtig, weil inzwischen immer mehr inneruniversitäre Finanzaufweisungen an die Zahl der Absolventen gekoppelt werden.

Das Verfahren der Datenübermittlung ist seit 2011 standardisiert, um die kirchlichen Prüfungsämter zu entlasten. Die Daten werden nun an eine einzige Stelle (in der Theologischen Fakultät Göttingen) weitergeleitet. Diese Stelle gibt die Daten an die jeweiligen Beauftragten in den Theologischen Fakultäten weiter. Dabei werden die datenschutzrechtlich vorgeschriebenen Sicherheitsbestimmungen (vgl. § 4 Datenschutzgesetz des Landes Niedersachsen; § 3a und § 11 Datenschutzgesetz der Evangelischen Kirche in Deutschland) beachtet.

Informiert werden nun alle Fakultäten, bei denen eine Absolventin / ein Absolvent mehr als vier Semester studiert hat oder zur Zeit der Abschlussprüfung immatrikuliert war.

Wir bitten Sie hiermit, dieser Datenübermittlung, die für eine realistische Absolventenstatistik der Fakultäten von großer Wichtigkeit ist, ausdrücklich zuzustimmen. Es ist Ihnen unbenommen, diese Einwilligung zu verweigern. Nachteile für Ihr Prüfungsverfahren entstehen Ihnen dadurch nicht.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass nach Abschluss der Examensprüfungen folgende Daten an die Theologischen Fakultäten zur weiteren Verarbeitung für hochschulstatistische Zwecke weitergeleitet werden:

- Name (evtl. Geburtsname), Vorname
- Geburtsdatum
- letzter Studienort, Matrikelnummer
- weitere Studienorte mit Semesterangaben (sofern mehr als 4 Semester)
- Datum der letzten (i.d.R. mündlichen) Abschlussprüfung

Ort, Datum

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift

.....