Informationen und Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Liebe Klient*innen,

wir bitten Sie die allgemeinen Hinweise zum Datenschutz rund um die Beratungen aufmerksam zu lesen und zur Kenntnis zu nehmen. Bitte füllen Sie die **Einwilligungserklärung** auf der letzten Seite aus und schicken Sie sie **per eMail zurück** an psb@hs-fulda.de.

Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO

1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?

Verantwortlicher im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. a DS-GVO ist die
Hochschule Fulda - University of Applied Sciences
Leipziger Straße 123, 36037 Fulda
Telefon: +49 661 9640-0, Fax: +49 661 9640-1229, E-Mail: praesident@hs-fulda.de
Die Hochschule Fulda ist eine Körperschaft des öffentlichen Rechts.
Sie wird durch die Präsident*in gesetzlich vertreten.

2. Wie kann ich die Datenschutzbeauftragte* der Hochschule erreichen?

Unsere Datenschutzbeauftragte* erreichen Sie unter:
Datenschutzbeauftragte der Hochschule Fulda
Leipziger Straße 123, 36037 Fulda
Telefon: +49 661 9640-1051, E-Mail: datenschutz@hs-fulda.de

3. Zu welchem Zweck werden meine Daten verarbeitet?

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem Zweck der Dokumentation für den Fall, dass der Beratungsprozess in der Psychosozialen Beratung der Hochschule Fulda fortgesetzt wird. Diese Aufzeichnungen werden anonymisiert mit einer Chiffre-Nummer hinterlegt.

4. Auf welcher Rechtsgrundlage werden meine Daten verarbeitet?

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Hochschule beruht auf Ihrer Einwilligung.

5. Muss ich meine Daten bereitstellen?

Nein. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten für o.g. Zwecke ist freiwillig und die Einwilligung zur Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

6. Wer bekommt meine Daten?

Ihre Daten werden ausschließlich durch die betr. Beschäftigten der Hochschule in der Abteilung Zentrale Studienberatung / Psychosoziale Beratung eingesehen und verarbeitet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nicht. Die mit Ihren Daten betrauten Mitarbeitenden stehen unter Schweigepflicht.

7. Wie lange werden meine Daten gespeichert?

Die Hochschule löscht personenbezogene handschriftliche Notizen der Berater*in, Kalendereinträge und Emails

- wenn die Daten für den o.g. Zweck nicht mehr erforderlich sind (i.d.R. 6 Monate nach der letzten Beratung) oder
- auf Ihren Wunsch direkt im Anschluss an die Beratung.

8. Welche Datenschutzrechte habe ich?

Das Datenschutzrecht räumt Ihnen folgende Rechte ein: Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), das Recht auf Löschung (Art. 17 DS-GVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO), das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS- GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO).

Ihnen steht ferner ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu:
Hessischer Beauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit
Gustav-Stresemann-Ring 1
65189 Wiesbaden
poststelle@datenschutz.hessen.de

Weitere Infos erhalten Sie unter www.hs-fulda.de/datenschutz

Ergänzungen zur Videoberatung

Für die Videoberatung benötigen Sie Computer, Tablet oder Handy mit Kamera, Mikrofon und Lautsprecher – oder noch besser, ein Headset – sowie eine Internetverbindung. Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter, den die Hochschule Fulda beauftragt hat, und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss, damit sichergestellt ist, dass das, was Sie mit uns besprechen, auch vertraulich bleibt.

Technischer Ablauf

- Sie erhalten Ihren ersten Termin über unser Terminvereinbarungstool auf den Seiten der Psychosozialen Beratung oder per Email unter psb@hs-fulda.de. Sie bekommen dann per E-Mail die auf Seite 4 zu findende Einverständniserklärung, die Sie uns bitte unterschrieben, eingescannt oder fotografiert zurücksenden. Folgetermine können Sie mit ihrer Berater*in vereinbaren.
- Klicken Sie bitte zum vereinbarten Termin auf den übermittelten Link zur Videoberatung. Dies ist möglich, ohne ein eigenes Benutzerkonto anlegen zu müssen. Sollte die Verbindung nicht unmittelbar hergestellt werden, wiederholen Sie den Vorgang bitte.
- Es ist möglich, dass Sie durch das Videosystem beim Einwählen nach Ihrem Namen gefragt werden. Die Eingabe ist freiwillig und für die Beratung nicht zwingend erforderlich. Sie können auch einen „Nick-Name“ angeben.
- Sie kommen dann in einen virtuellen „Wartebereich“. Sobald Ihre Berater*in für Sie da ist, werden Sie in vom Wartebereich in den Beratungsbereich hineingelassen und die Beratung kann beginnen.
- Wenn die Beratung beendet ist, können Sie einfach das Fenster schließen.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz und ggf. zur Videoberatung

Hiermit erkläre ich:

_____	_____
Vor- und Nachname	Geburtsdatum
_____	_____
E-Mail	Telefon

Aufenthaltsort während der Online-Beratung[1]:

_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort

ausreichend über den Ablauf der Beratung in der Psychosozialen Beratung für Studierende der Hochschule Fulda und deren datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der angebotenen Beratung freiwillig ist.

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in dieser Erklärung angegebenen Daten sowie der Daten, die sich aus dem Beratungsprozess ergeben, durch die betreuende Berater*in zum Zweck der Beratung und Dokumentation der Videoberatung erfolgt. Ich bin auch damit einverstanden, dass durch die betreuende Berater*in während des Beratungsprozesses handschriftliche Aufzeichnungen angefertigt werden.

Für eine eventuelle Videoberatung versichere ich zudem, dass

- die Videoberatung zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen und ruhiger Umgebung stattfindet.
- zu Beginn der Videoberatung die Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen erfolgt.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videoberatung unterbleiben.
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der Videoberatung vorliegen.

Die obige Datenschutzinformation und die Ergänzungen zur Videoberatung habe ich zur Kenntnis genommen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meine Berater*in ausreichend.

……	……	…….
Ort	Datum	Unterschrift

[1] Die Angabe Ihres Aufenthaltsortes ist lediglich für Online-Beratungen erforderlich, damit wir für Klient*innen, die im Verlauf der Beratung direkte Hilfe benötigen, diese organisieren können. Fragen Sie dazu gerne Ihre Berater*in. Falls sich Ihr Aufenthaltsort ändert, teilen Sie dies bitte Ihrer Berater*in im Gespräch mit.