



Einwilligungserklärung zur Datenverwendung für Antragsteller und ggf. Mitantragsteller

Einwilligungserklärung zur Datenverwendung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Wilhelm Sander-Stiftung die nachfolgenden Angaben über mich zu den genannten Zwecken verwenden darf:

Daten über mich:

Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Institut/Klinik, Adressdaten, Kommunikationsdaten (E-Mail Adresse, Telefonnummer, ggf. Faxnummer), sowie freiwillige Angaben meiner Person.

Zwecke:

- Anfrage auf eine Förderung meines Forschungsvorhabens.
- Durchführung Antragsverfahren, Begutachtungs- und Entscheidungsverfahren.
- Aufgaben, die nach dem Entscheidungsverfahren z.B. im Falle einer bewilligten Förderung notwendig sind.
- Die Wilhelm Sander-Stiftung behält sich vor, meinen Namen, das Thema sowie die Zusammenfassung meines Antrags anderen Drittmittelgebern zur Überprüfung einer möglichen Doppelförderung zur Verfügung zu stellen.
- In Bezug auf eine transparente und gemeinnützige Stiftungspraxis kann die Wilhelm Sander-Stiftung auf ihrer Homepage sowie im Tätigkeitsbericht das Thema sowie einen Teil meiner Daten (Titel, Vorname, Nachname, Institut / Klinik und weitere Daten ohne Personenbezug) veröffentlichen, falls mein Förderprojekt bewilligt wird.
- Speicherung meiner Daten im Verarbeitungssystem der Wilhelm Sander-Stiftung.
 - a) um eine Historie meiner bereits durchgeführten Forschungsvorhaben und Förderungsanfragen zu führen.
 - b) um zukünftige Förderungsanfragen zu Forschungsvorhaben (z.B. Fortsetzungsanträge) zu ermöglichen.

Ich bin mir bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Wilhelm Sander-Stiftung widerrufen kann.

Ich bin mir bewusst, dass ich auf Löschung (Pseudonymisierung und Anonymisierung) meiner Daten bei der Wilhelm Sander-Stiftung bestehen kann. Mir ist bewusst, dass die Wilhelm Sander-Stiftung durch andere gesetzliche Bestimmungen verpflichtet sein kann meine Daten vorzuhalten – insbesondere aus Gründen der Fördermittel-Abrechnung/Buchhaltung – und diese erst nach Ablauf der gesetzlichen Pflichten endgültig gelöscht werden können.

Ort/Datum.....

Unterschrift des Antragstellers und ggf. Mitantragstellers