

# Antrag auf Datenänderung

Ich beantrage die folgenden Datenänderungen:

(hier bitte angeben, welche Daten ab jetzt in den Systemen eingetragen werden sollen)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geschlecht (w/m/d)

Falls Sie über einen Telefonanschluss an der Universität Rostock verfügen und die Namensanzeige geändert werden soll, tragen Sie bitte folgende Daten ein:

\_\_\_\_\_  
(anzuzeigender Vor- und Nachname Telefonanzeige)

\_\_\_\_\_  
(Ihre Durchwahl)

## Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Vorname und Geschlecht) aus meinem Ergänzungsausweis einverstanden. Mir ist bewusst, dass es sich bei der Verarbeitung um besondere personenbezogene Daten gem. Art 9 Abs. 1 DS-GVO handelt, da Bereiche höchstprivater Lebensführung berührt werden. Ich willige darin ein, dass diese Daten verarbeitet werden, damit mein Vorname und Geschlecht gemäß meines Ergänzungsausweises in den Systemen Stud.IP und ILIAS angezeigt werden können. Ich wurde über das Datenverarbeitungsverfahren informiert und über meine Rechte aufgeklärt. Mir ist bewusst, dass die gewünschte Änderung meines Namens und Gendereintrags von den IT-Systemen der Universität verarbeitet wird und somit für die zuständigen Administrator:innen und Verantwortlichen sichtbar ist und bleibt.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, meine Einwilligung zu widerrufen mit der Folge, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten aus meinem Ergänzungsausweis unzulässig wird. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt unberührt.

Durch den Widerruf entstehen mir keine Nachteile. Mir ist bekannt, dass ich ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg- Vorpommern (Werderstraße 74a, 19055 Schwerin, [info@datenschutz-mv.de](mailto:info@datenschutz-mv.de)) habe, sollte ich Grund zu der Annahme haben, dass die Datenverarbeitung mich in meinen Rechten verletzt.

Mir ist bewusst, dass die gewünschte Änderung meines Namens und Gendereintrags von den IT-Systemen der Universität verarbeitet wird und somit für die zuständigen Administrator:innen und Verantwortlichen sichtbar ist und bleibt.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (gemäß Personalausweis)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Antrag per Post oder per E-Mail an:

Vielfaltsmanagement  
Universitätsplatz 1, Raum 013  
18055 Rostock

Tel.: +49 381 498-1313 E-Mail: [vielfalt@uni-rostock.de](mailto:vielfalt@uni-rostock.de)