

Härtefall- und Sonderantrag für das Praxissemester im Master of Education nach LABG 2009

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Matrikelnummer	<input type="text"/>	WWU-Kennung	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Straße, PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
Studienfach 1 <small>*Hinweis1</small>	<input type="text"/>		
Studienfach 2 <small>*Hinweis1</small>	<input type="text"/>		
Studiengang / Lehramt	<input type="text"/>		
Fachsemester	<input type="text"/>		
Einschreibedatum <small>*Hinweis2</small>	<input type="text"/>		

Hiermit stelle ich den Antrag auf Härtefallregelung im Praxissemester gem. § 4 Ordnung für das Praxissemester der WWU Münster vom 23.07.18

für das Praxissemester ab:

wegen

<input type="checkbox"/> Krankheit/Behinderung:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> familiärer/sozialer Gründe:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sonstiger Gründe:	<input type="text"/>

Ich beantrage eine abweichende Zuweisung für den Praxissemesterdurchgang:

Ich beantrage die Zuteilung zu einer bzgl. des Härtefalls geeigneten Schule in

und präferiere die folgenden fünf Schulen: (Bitte -falls möglich- fünf geeignete Schulen mit Namen und Ort eintragen!)

1.)	<input type="text"/>
2.)	<input type="text"/>
3.)	<input type="text"/>
4.)	<input type="text"/>
5.)	<input type="text"/>

Diesem Antrag ist folgender Nachweis in Kopie beigelegt

- Fachärztliches Gutachten
- Schwerbehindertenausweis
- Geburtsurkunde/n des/der leiblichen Kindes/Kinder
- Nachweis über den anerkannten Pflegefall Angehöriger oder Erklärung der Betreuungszusage oder Anerkennungsbescheid der Krankenkasse über Mitbetreuung

Sonstiges:

Schriftliche Begründung für den Antrag auf Härtefallregelung: (Kurze Situationsbeschreibung)

Münster, den

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Die Datenschutzerklärung für die Bearbeitung von Härtefall- und Sonderanträgen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit nach Art. 6 abs. 1 Satz 1 lit. a DSGVO die erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung (u.a. Erhebung, Nutzung und Übermittlung) meiner personenbezogenen Daten durch das Zentrum für Lehrerbildung zur Erfüllung der Verwaltungstätigkeiten im Rahmen der Prüfung und Umsetzung des Härtefallantrags.

Über mein Recht zum Widerruf meiner Einwilligung bin ich informiert worden.

Münster, den

Unterschrift

Dokumentation der Beratung (durch das ZfL auszufüllen)

persönliche/telefonische Beratung am/ bei

keine Beratung

Hinweise:

Bewilligt/Abgelehnt (Grund)

Mitarbeiter/in (Kürzel)

Datenschutzerklärung für die Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester im Master of Education

Name und Anschrift des Verantwortlichen

Die/der Verantwortliche im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die:

Westfälische Wilhelms-Universität Münster (WWU),
vertreten durch den Rektor, Prof. Dr. Johannes Wessels,
Schlossplatz 2, 48149 Münster
Tel.: + 49 251 83-0
E-Mail: verwaltung@uni-muenster.de

Name und Anschrift der Datenschutzbeauftragten

Die Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen ist:

Nina Meyer-Pachur
Schlossplatz 2, 48149 Münster
Tel.: + 49 251 83-22446
E-Mail: Datenschutz@uni-muenster.de

Umfang der Datenverarbeitung

Im Rahmen *der Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester im Master of Education* verarbeiten wir von Ihnen folgende Daten:

- (1) Vorname und Nachname, ggf. Geburtsname
- (2) Geschlecht
- (3) Matrikelnummer
- (4) Anschrift
- (5) E-Mail-Adresse (ZIV)
- (6) ZIV-Kennung
- (7) Telefonnummer
- (8) Studienfächer
- (9) Studiengang
- (10) Fachsemester
- (11) Immatrikulationsdatum
- (12) Immatrikulationsstatus
- (13) Zugewiesener Praxissemester-Durchgang
- (14) Präferierter, ggf. abweichender Praxissemester-Durchgang
- (15) Fünf Wunschschulen für das Praxissemester
- (16) Härtefallgrund, Schriftliche Begründung für den Antrag auf Härtefallregelung
- (17) Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsstellers
- (18) Belege für den gestellten Härtefallantrag (z.B. fachärztliche Gutachten, Geburtsurkunde(n) des Kindes, Nachweis der Schwangerschaft, Bescheinigung über die Einstufung der Pflegestufe, Anerkennungsbescheid der Krankenkasse, Arbeitsvertrag als Vertretungslehrkraft, Nachweise für das Studium eines kleinen Fachs, Beleg für ein Auslandspraktikum oder Auslandssemester oder andere Belege, die den Nachteilsausgleich rechtfertigen)
- (19) Im Online-Verteilverfahren (PVP): Besuchte Schulen des Ziellehramts im Regierungsbezirk Münster
- (20) Im Online-Verteilverfahren (PVP): Geographischer Ortspunkt
- (21) Im Falle eines Abbruchs des Praxissemesters: zugewiesene Schule und zugewiesenes ZfSL

Zwecke der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten dient dazu folgende Prozesse zur Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen zum Praxissemester im Master of Education gemäß LABG 2009, § 12 (3) und § 8 LZV und § 4 der Ordnung für das Praxissemester der WWU Münster zu gewährleisten:

- Dokumentation der Antragsunterlagen und sowie ggf. damit verbundener E-Mails
- Digitale Dokumentation der personenbezogenen Daten zum Härtefallantrag
- Prüfung der Antragsberechtigung gemäß der Kriterien für einen Härtefallantrag
- Zuordnung des Härtefallantrags zu einem Praxissemester-Durchgang
- Ggf. Zuweisung zu einem dem Härtefall gemäßen abweichenden Praxissemester-Durchgang
- Bereitstellung von Praxissemesterplätzen an den Lernorten Schule und ZfsL
- Zuweisung eines dem Härtefall gemäßen Schulplatzes und ZfsL-Ortes für das Praxissemester im Rahmen des Onlineverteilverfahrens (PVP)
- Kontaktaufnahme mit dem/der Antragsstellenden bei Rückfragen
- Versand einer Bewilligung oder Ablehnung des Antrags per E-Mail an antragstellende Studierende

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Da wir für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Härtefallantrags Ihre Einwilligung einholen, dient Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten.

Weitere Empfänger*innen Ihrer personenbezogenen Daten

Ihre im Rahmen der *Verwaltung, Prüfung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester im Master of Education* erhobenen personenbezogenen Daten, werden an folgende Empfänger*innen innerhalb bzw. außerhalb der WWU weitergegeben:

Empfänger*innen innerhalb der WWU:

- Mit den Härtefallantragsverfahren im Praxissemester befasste Mitarbeiter*innen im Zentrum für Lehrerbildung
- Im Falle eines Abbruchs: Die Daten der Punkte (1), (2), (3), (5), (6), (13) und (21) werden bei Nicht-Antritt, Abbruch oder Unterbrechung des Praxissemesters an die Modulbeauftragten der Fächer zur Information der vom Abbruch betroffenen Lehrenden weitergegeben

Empfänger*innen außerhalb der WWU:

Die Daten der Punkte (8), (9), (15), (19) und (20) werden anonymisiert nur im ausgewiesenen Bedarfsfall, z.B. wenn dies im Rahmen der Prüfung der Schul- und Seminarplätze notwendig ist, an folgende Instanzen weitergegeben.

- Bezirksregierung Münster
- Praxissemesterbeauftragte an den Zentren für schulpraktische Lehrerausbildung
- Zugewiesene Schule für das Praxissemester

Ergänzend zu den o.g. Daten werden die Daten der Punkte (4) und (16) anonymisiert nur im ausgewiesenen Bedarfsfall nach Rücksprache mit dem/der Antragsteller/in und ausdrücklicher Einwilligung durch den/die Antragsteller/in an die oben genannten Instanzen weitergegeben, wenn bspw. die dezidierte Kenntnis des Härtefallgrunds für die Auswahl einer geeigneten Schule dringend notwendig ist. Selbiges gilt für die Daten der Punkte (1), (2) und ggf. auch (5), (6), (13) und (21), die im Falle eines Nicht-Antritts, eines Abbruchs oder einer Unterbrechung des Praxissemesters übermittelt werden.

Dauer der Speicherung personenbezogener Daten

Ihre personenbezogenen Daten *der Verwaltung und Umsetzung von Härtefallanträgen im Praxissemester* werden *6 Jahre nach Erfassung* gelöscht.

Wenn die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, werden die Daten nur solange gespeichert, bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen, es sei denn, es besteht eine andere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung.

Ihre Rechte als Betroffene/er

Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre von der WWU verarbeiteten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO), ein Recht auf Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO), ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Recht auf Widerruf Ihrer Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Außerdem haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzulegen. Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Bei inhaltlichen Rückfragen wenden Sie sich bitte direkt an die fachliche Ansprechpartnerin:

Dr. Jutta Walke
Zentrum für Lehrerbildung
Abteilung Praxisphasen Hammer Str. 95, 48143 Münster
Tel.: +49 25183-32510
juttawalke@uni-muenster.de