

# Betreuungszusage der gastgebenden Person

Name des\*der Bewerbers\*Bewerberin

Name der gastgebenden Person

Name der Gastinstitution

Adresse der Gastinstitution (Straße, PLZ , Ort, Land)

Kommunikationsdaten der Gastinstitution (Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse)

Hiermit bestätige ich, dass alle Voraussetzungen zur Durchführung des Projektvorhabens gegeben sind und dass der\*die Bewerber\*in zu allen erforderlichen Einrichtungen Zugang haben wird.

Ich versichere, dass für den\*die Bewerber\*in im Falle einer Förderung die gleichen Bedingungen für Sicherheit und Gesundheitsschutz wie für andere am Institut tätige Wissenschaftler\*innen gewährleistet werden.

Ich werde die fachgerechte Betreuung des\*der Bewerbers\*Bewerberin während des Deutschlandaufenthaltes gewährleisten.

Ich bestätige ferner, dass zwischen dem\*der Bewerber\*in und mir kein enges persönliches (Ehe, Lebenspartnerschaft) oder Verwandtschaftsverhältnis (Eltern, Geschwister, Kinder) besteht.

Ort / Datum

Unterschrift

# Datenschutzerklärung der gastgebenden Person

**Ich bin damit einverstanden**, dass die im Rahmen der vorliegenden Antragsstellung erhobenen Daten zu meiner Person und Position von der Alexander von Humboldt-Stiftung (AvH) gespeichert und zum Zweck der Antragsbearbeitung genutzt werden.

**Ich willige ferner ein**, dass meine persönlichen Daten (Name, Vorname, Akademischer Titel, Fachgebiet, Geschlecht, Korrespondenzanschrift, Emailadresse, aktuelle Universität/Institution) von der AvH elektronisch gespeichert und verarbeitet, sowie zum Zwecke der Begutachtung, Statistik und Evaluation durch die AvH und deren Beauftragte im Sinne des Art. 28 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) genutzt werden; eine Veröffentlichung der Evaluationsergebnisse erfolgt lediglich in kumulierter und anonymisierter Form.

**Ich bin damit einverstanden**, dass die AvH im Falle einer positiven Entscheidung über den Antrag dies unter Nennung meines Namens, akademischen Titels, Fachgebiets und Angaben zum Gastinstitut im Zusammenhang mit der Förderentscheidung veröffentlicht.

**Ich bin damit einverstanden**, dass meine Daten für die o. g. Zwecke sowie zur erleichterten Bearbeitung von weiteren Anträgen auf Servern der AvH oder im Falle der Auftragsverarbeitung auf Servern des Beauftragten gespeichert werden; eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte im Sinne des Art. 4 Ziff. 10 DSGVO erfolgt nicht.

**Ich bin ferner darauf hingewiesen worden**, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich ggf. richten an: [info@avh.de](mailto:info@avh.de). Im Falle des Widerrufs während der laufenden Bearbeitung des Antrags werden meine Daten gelöscht und die Bearbeitung des Antrags eingestellt. Erfolgt der Widerruf nach Abschluss der Bearbeitung des abgelehnten Antrags, werden meine Daten anonymisiert.

Datenschutzbeauftragter der AvH: ansgar.schuldenzucker@avh.de

Ort / Datum

Unterschrift