

Anmeldung

Wir empfehlen, das anliegende **PDF-Formular digital auszufüllen**.

Bitte **drucken Sie das ausgefüllte Formular** anschließend **aus** und **unterzeichnen Sie es handschriftlich** an den mit einem Kreuz gekennzeichneten Stellen.

Beteiligt sich bspw. Ihr Arbeitgeber an den Studiengebühren, muss darüber hinaus die entsprechende Passage auf Seite 3/6 durch einen Zeichnungsbevollmächtigten des Unternehmens ausgefüllt und unterschrieben werden.

Sie können das Formular hierzu **abspeichern** und zu einem späteren Zeitpunkt vervollständigen.

Alternativ kann das Formular auch ausgedruckt und handschriftlich in DRUCKBUCHSTABEN ausgefüllt werden.

Bitte **senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung** sowie alle erforderlichen Belege an:

FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH
– **Administration** –
Leimkugelstraße 6
45141 Essen

Sollten Sie Fragen zu Ihrer Anmeldung haben, hilft Ihnen die **Zentrale Studienberatung** gerne weiter. Sie erreichen uns **montags bis freitags von 08:00 – 19:00 Uhr sowie samstags von 7:30 – 14:00 Uhr** unter der gebührenfreien **Telefonnummer 0800 1 95 95 95**.

Formular ausdrucken

Formular zurücksetzen

Bachelor of Arts (B.A.)

Studiengänge

- Pflege
- Gesundheits- und Sozialmanagement
- Gesundheitspsychologie & Medizinpädagogik
- Pflegemanagement
- Soziale Arbeit

FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH
 – Administration –
 Leimkugelstraße 6
 45141 Essen

Anmeldung zum Bachelor-Studium

Unter Berücksichtigung der Geschäftsbedingungen auf Seite 4 melde ich mich zum angekreuzten Studiengang auf Seite 2 an. Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Sollten Sie Fragen zu Ihrer Anmeldung zu einem Bachelor-Studium haben, hilft Ihnen die Zentrale Studienberatung gerne weiter. Sie erreichen diese unter der gebührenfreien Telefonnummer **0800 1 95 95 95**.

A. DATEN ZUR PERSON

Frau Herr Geburtsdatum (TT MM JJJJ)

Vorname Name

Geburtsort Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Straße Hausnummer

PLZ Ort Land

0 0 /
 Telefon (privat) (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

0 0 /
 Telefon (dienstlich) (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

0 0 /
 Mobiltelefon (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

@
 E-Mail (privat)

@
 E-Mail (dienstlich)

Angaben zur schulischen Ausbildung

Allgemeine Hochschulreife Fachhochschulreife Fachoberschulreife (Mittlere Reife)

Handelsschule Volks- o. Hauptschulabschluss

Sonstiges

Ist das Studium vom Arbeitgeber veranlasst oder im wesentlichen Interesse des Arbeitgebers?
 (Angabe ist aus versicherungsrechtlichen Gründen notwendig)

Ja Nein

I. Was möchte ich studieren?

Bachelor of Arts (B.A.)

Hochschulabschluss: Bachelor of Arts (B.A.) | Dauer: 7 Semester

Studiengebühren 12.390 € Einmalzahlung oder Ratenzahlung in 42 Monatsraten à 295 €

Prüfungsgebühr 300 € Einmalzahlung (mit Anmeldung zur Abschlussarbeit)*

Studiengänge

- Pflege
- Gesundheits- und Sozialmanagement
- Gesundheitspsychologie & Medizinpädagogik
- Pflegemanagement
- Soziale Arbeit

* Bei Wiederholung der Abschlussarbeit erfolgt eine erneute Berechnung der Prüfungsgebühr.

Das Zustandekommen des Studiengangs ist abhängig von einer Mindestteilnehmerzahl.

II. In welchem Studienzeitmodell möchte ich studieren?

Abend-Studium/Abend- und Samstags-Studium

Studium am Abend oder Studium am Abend und samstags

Tages-Studium

Studium an zwei Tagen tagsüber

Tages- und Abend-Studium

Studium an einem Tag tagsüber und an einem Abend in der Woche (nur Pflege)

III. Wo möchte ich studieren?

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aachen | <input type="checkbox"/> Dortmund | <input type="checkbox"/> Hamburg | <input type="checkbox"/> Mannheim | <input type="checkbox"/> Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Augsburg | <input type="checkbox"/> Duisburg | <input type="checkbox"/> Hannover | <input type="checkbox"/> München | <input type="checkbox"/> Wesel |
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Düsseldorf | <input type="checkbox"/> Karlsruhe | <input type="checkbox"/> Münster | <input type="checkbox"/> Wuppertal |
| <input type="checkbox"/> Bochum | <input type="checkbox"/> Essen | <input type="checkbox"/> Kassel | <input type="checkbox"/> Neuss | |
| <input type="checkbox"/> Bonn | <input type="checkbox"/> Frankfurt a. M. | <input type="checkbox"/> Köln | <input type="checkbox"/> Nürnberg | |
| <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Gütersloh | <input type="checkbox"/> Leipzig | <input type="checkbox"/> Siegen | |

Nicht jeder Studiengang wird in jedem Zeitmodell und an allen Hochschulzentren angeboten.

IV. Wann möchte ich starten?

Wintersemester WS 20

Semesterbeginn 1. September eines jeden Jahres

Sommersemester SS 20

Semesterbeginn 1. März eines jeden Jahres

Bei Nichteintragung einer Jahreszahl erfolgt eine Anmeldung zum nächstmöglichen Studienbeginn. Vorlesungsbeginn i. d. R. im ersten Monat des Semesters.

Skriptunterlagen werden ausschließlich in digitaler Form zur Verfügung gestellt. Lehrmaterialien und Literaturempfehlungen können auch in englischer Sprache zur Verfügung gestellt werden. Die Wahl der Vertiefungsmodule erfolgt im Verlauf des Studiums und ist abhängig von einer Mindestteilnehmerzahl.

C. ZAHLUNGSWEISE (STUDIENGEBÜHREN SIEHE SEITE 2, B. I.)

I. Vom Teilnehmer auszufüllen (wenn der Studierende selbst die Studiengebühren trägt)

- Der Gesamtbetrag wird einmalig vor Studienbeginn unter Angabe der Rechnungsnummer überwiesen oder gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)
- Der Betrag wird monatlich in Raten gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt.
Die Lastschrift erfolgt nach Studienbeginn jeweils am 5. eines Monats. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

II. Ggf. vom Betrieb auszufüllen (wenn der Betrieb die Studiengebühren trägt)

- Mit der Übernahme der Gebühren im Wege eines Schuldbeitrittes (§§ 421 ff BGB) für das Studium erklären wir uns einverstanden.
(Für eine individuelle Teilung der Gebühren zwischen Betrieb und Studierenden kann eine gesonderte „Erklärung zum Schuldbeitritt“ im Original eingereicht werden.)

Zahlungsweise

- Der Gesamtbetrag wird einmalig vor Studienbeginn unter Angabe der Rechnungsnummer überwiesen oder gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)
- Der Betrag wird in Raten gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt.
Die Lastschrift erfolgt nach Studienbeginn jeweils am 5. eines Monats. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

einmalig jährlich semesterweise monatlich

Die Rechnungsanschrift lautet:

Firma

Abteilung

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Telefon (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift & Stempel des Betriebs

III. SEPA-Lastschriftmandat (vom Teilnehmer oder ggf. vom Betrieb auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kontoführendes Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf 7 Kalendertage verkürzt.

D. WIDERRUFSRECHT

Sie können Ihre Anmeldung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung ohne Angabe von Gründen mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH | Administration | Leimkugelstr. 6 | 45141 Essen | Tel.: 0800 1 959595 | E-Mail: studienberatung@fom.de. Bei Bedarf können Sie dafür ein Muster-Widerrufsformular verwenden, das Sie unter bcw-gruppe.de/Widerruf-FOM.pdf finden.

Im Falle eines wirksamen Widerrufs zahlen wir Ihnen den Betrag, den wir von Ihnen erhalten haben, spätestens binnen 14 Tagen nach Erhalt Ihres Widerrufs zurück. Für diese Rückzahlung verwenden wir das von Ihnen eingesetzte Zahlungsmittel, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. Durch die Verwendung eines anderen Zahlungsmittels entstehen Ihnen keine Kosten.

Haben Sie auf eigenen Wunsch noch während der Widerrufsfrist an Veranstaltungen teilgenommen, haben Sie uns für die Teilnahme bis zum Zeitpunkt, in dem wir Ihren Widerruf erhalten, einen angemessenen anteiligen Betrag zu zahlen.

E. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

1. Teilnahmegebühren

Die Gebühren werden für alle Studiengänge zu Beginn des Studiums fällig. Ratenzahlungen können vereinbart werden. Ist dem Teilnehmer die Teilnahme nachgewiesen unverschuldigt nicht möglich, kann in Härtefällen die Teilnahmegebühr anteilig erlassen werden.

Ein Anspruch auf Rückzahlung überzahlter Gebühren im Falle eines vorzeitig beendeten Studienvertrages entsteht nur für denjenigen, der tatsächlich Zahlungen auf die Gebühren geleistet hat.

2. Schriftform

Anmeldungen, Abmeldungen, Kündigungen und sonstige Änderungswünsche bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen haben keine Rechtswirksamkeit.

3. Abmeldefristen

Meldet sich ein Teilnehmer unter Einhaltung der nachstehenden Abmeldefrist vor Beginn eines Studiengangs ab, wird eine Bearbeitungsgebühr von 75 Euro erhoben. Die Abmeldung muss spätestens bis 6 Wochen vor Beginn des Studiengangs erfolgen.

4. Kündigung, Urlaubs-/Verlängerungssemester

a. Bei Studiengängen mit einer Dauer von mehr als 6 Monaten ist eine Kündigung jeweils zum Ende eines Studiensemesters mit einer Frist von 6 Wochen möglich.

b. Gebührenfreie Urlaubssemester können dem Teilnehmer auf Antrag gewährt werden, soweit dies einem geordneten Studienlauf nicht widerspricht. Der Antrag ist schriftlich innerhalb der unter Ziffer 4. a. geregelten Kündigungsfristen mit der »Vereinbarung für ein Urlaubssemester und Neuanmeldung« an den Veranstalter zu richten.

Das Urlaubssemester wird in der Weise gewährt, dass der ursprünglich vereinbarte Studiengang mit dem Antrag gekündigt ist und eine Neuanmeldung unter Berücksichtigung der bereits studierten Semesterzahl erfolgt.

sichtigung der bereits studierten Semesterzahl erfolgt.

c. Eine Kündigung von Studiengängen ist während eines bewilligten Urlaubssemesters ausgeschlossen.

d. Verlängerungssemester sind gebührenpflichtig und müssen mind. 6 Wochen vor Semesterbeginn über das Studienbuch im Online-Campus oder schriftlich beantragt werden.

5. Programmänderungen, Verlegung oder Absetzung

Programmänderungen, Verlegung oder Absetzung von Veranstaltungen bleiben vorbehalten. Über die Ansprüche auf Rückzahlung bereits geleisteter Gebühren hinaus entstehen dadurch keine Ansprüche der Teilnehmer.

6. Studienbescheinigung

Auf Wunsch werden Studienbescheinigungen ausgestellt.

7. Datenspeicherung

Durch die Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer mit der Be- und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Zwecke der Studiengang- und Prüfungsabwicklung einverstanden. Der Einwilligung in die Datenverarbeitung zu weiteren Zwecken kann der Teilnehmer ohne Angabe von Gründen und zu jedem Zeitpunkt widersprechen.

8. Verbraucherschlichtung

Die Plattform der EU-Kommission zur Online-Streitbeilegung finden Sie unter dem Link: www.ec.europa.eu/consumers/odr. Die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige GmbH ist grundsätzlich nicht bereit und verpflichtet, an Streitbelegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen.

SF 08/18

Unter Anerkennung der Geschäftsbedingungen (siehe E.) melde ich mich zum angekreuzten Studium (siehe B.) an.

Vorname

Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer

F. BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN FÜR DAS STUDIUM

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung zum Studium vollständig ausgefüllt und unterschrieben (s. grüne Kreuze) sowie im Original per Post einzureichen ist.

✓ Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung durch schulische Qualifikation, berufliche Fortbildung oder durch Berufserfahrung (beglaubigte Kopie)

Beglaubigungen sind auch kostenfrei an der FOM bei Vorlage der Originale möglich

Qualifikation durch schulische Ausbildung:

Nachweis über die allgemeine Hochschulreife (Abitur) **oder**

Nachweis über die Fachhochschulreife, ggf. bestehend aus:

- schulischem Teil: ggf. Zeugnis des Berufskollegs

- praktischem Teil: Nachweis über ein gelenktes Praktikum (ein- oder halbjährig) **oder**

Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung

ODER Qualifikation durch Fortbildung:

Nachweis über die berufliche Fortbildung **oder**

Nachweis über einen abgeschlossenen Meister im Handwerk

ODER Qualifikation durch Berufserfahrung:

Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung **und**

Nachweis über eine 3-jährige Tätigkeit im erlernten Ausbildungsberuf

✓ Nachweis einer aktuellen Berufstätigkeit*

(Bestätigung durch den Arbeitgeber oder andere Nachweise wie z.B. Arbeitsvertrag, -zeugnis oder Gehaltsnachweis mit geschwärzten Zahlen.

Nachweis darf nicht älter als sechs Monate sein) Für den Studiengang Pflege benötigen Sie zum Zeitpunkt der Aufnahme des Studiums einen der folgenden Nachweise: a) Abgeschlossene Berufsausbildung zum/zur Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Altenpfleger/in oder b) Rechtsgültiger Ausbildungsvertrag in den unter a) genannten Berufen

*In Ausnahmefällen kann davon abgewichen werden. Sollten Sie aktuell nicht berufstätig sein, jedoch eine Berufstätigkeit anstreben, kontaktieren Sie bitte unsere Studienberatung. Gerne prüfen wir gemeinsam Ihre individuellen Möglichkeiten der Zulassung.

✓ Tabellarischer Lebenslauf

(schulische und berufliche Ausbildung & Berufstätigkeit)

Zusätzlich für alle Bewerber, die ihre Hochschulzugangsberechtigung nicht an einer deutschsprachigen Einrichtung erworben haben: Beglaubigte Kopie der Zeugnisse im Original und in deutscher oder englischer Sprache, Nachweis ausreichender Deutschkenntnisse.

Zusätzlich bei Anrechnung von hochschulischen und außerhochschulischen Leistungen: Nachweis zur Anrechnung in beglaubigter Kopie (Leistungsnachweise, Zeugnisse beruflicher Aus-/Weiterbildung etc.).

Anlage 1

HOCHSCHULISCHE VORBILDUNG

Ich habe bisher an **keiner** Hochschule oder Universität studiert. (Angabe unten mit Name, Datum und Unterschrift bestätigen.)

Ich habe an einer Hochschule oder Universität studiert. (Weitere Angaben ergänzen und unten mit Name, Datum und Unterschrift bestätigen.)

Angaben zum Erststudium

(**WICHTIG!** Reichen Sie Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigungen der zuletzt besuchten deutschen Hochschule ein.)

Hochschule Universität Vollzeit Teilzeit

Hochschulname

Studienort: Stadt Studienort: Land

Studiengang

studiert von (TT MM JJJJ) bis (TT MM JJJJ) Semesteranzahl davon Urlaubssemester

Abschluss Note

Falls Abschluss im Ausland erworben, Anzahl der Studienmonate

Angaben zu weiteren Studienzeiten

(**WICHTIG!** Reichen Sie Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigungen der zuletzt besuchten deutschen Hochschule ein.)

Hochschulname

Studiengang

studiert von (TT MM JJJJ) bis (TT MM JJJJ) Semesteranzahl davon Urlaubssemester

Abschluss Note

Falls Abschluss im Ausland erworben, Anzahl der Studienmonate

Endgültig nicht bestandene Prüfungsleistungen

Ich habe folgende/n Hochschulprüfung/Leistungsnachweis, die/der in Prüfungs- oder Studienordnungen wissenschaftlicher Hochschulen im Geltungsbereich der Bundesrepublik Deutschland vorgesehen sind/ist, ENDGÜLTIG nicht bestanden. Kein Eintrag bedeutet, dass Sie bisher noch keine Prüfungsleistung endgültig nicht bestanden haben.

Fach

Für eine Zulassungsprüfung benötigen wir folgende Unterlagen: Exmatrikulationsbescheinigung, Leistungsnachweis und Studienverlaufsplan/Modulbeschreibung

ANRECHNUNG VON HOCHSCHULISCHEN UND AUßERHOCHSCHULISCHEN LEISTUNGEN

(**WICHTIG!** Reichen Sie Nachweise (z. B. Zeugnisse, Zertifikate) erbrachter Leistungen in beglaubigter Kopie ein.)

Ich möchte die Anrechnung bisher erbrachter Prüfungsleistungen bzw. Studienzeiten sowie außerhalb des Hochschulwesens erworbener sonstiger Kenntnisse und Qualifikationen (z. B. Weiterbildung) gemäß beizufügender Unterlagen beantragen.

JA NEIN

Eine Anrechnung von Prüfungsleistungen ist nicht mehr möglich, wenn im Rahmen der anzurechnenden Lehrveranstaltungen bereits eine Prüfung abgelegt wurde. Bereits angerechnete Leistungen können nicht (z. B. zur Notenverbesserung) wiederholt werden. Wir empfehlen, den Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen vor Beginn des Studiums einzureichen.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur Exmatrikulation führen können. Weiterhin könnte durch falsche Angaben ein Straftatbestand gegeben sein.

Vorname Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer

Anlage 2

BERUFLICHE AUSBILDUNG

- Ich befinde mich momentan in der Ausbildung (IHK-Ausbildung, Trainee-Programm, etc.).
- Ich habe bereits eine Ausbildung abgeschlossen.

Angaben zur beruflichen Ausbildung

Ausbildungsberuf/Bezeichnung des Trainee-Programmes

Ausbildungsbetrieb

Beginn (TT MM JJJJ) Abschluss (TT MM JJJJ)

BERUFLICHE FORTBILDUNG

- Fachkaufmann/-frau (IHK)**
z. B. Fachkaufmann für Außenwirtschaft | Fachkaufmann für Büromanagement | Fachkaufmann für Einkauf und Logistik | Fachkaufmann für Marketing | Personalfachkaufmann
- Fachwirt/-in (IHK)**
z. B. Bankfachwirt | Energiefachwirt | Fachwirt im Sozial- und Gesundheitswesen | Fachwirt für Versicherungen und Finanzen | Handelsfachwirt | Industriefachwirt | Immobilienfachwirt | Medienfachwirt | Verkehrsfachwirt | Wirtschaftsfachwirt
- Sonstiges**
Bitte genaue Abschlussbezeichnung angeben (z. B. Bilanzbuchhalter | Industriemeister | Techniker | Betriebswirt | Meister | Office Manager | Projektleiter)

ZUR KENNTNISNAHME FÜR DEN STUDIENGANG „PFLEGE“

Für den **Studiengang „Pflege“** ist Folgendes zu beachten und zu bestätigen:

Insbesondere die Kombination von praktischer Pflegefachausbildung (Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Altenpfleger/in) und dem Studiengang Pflege qualifiziert für pflegefachspezifische Tätigkeiten und eröffnet entsprechende Berufsperspektiven.

„Mir ist demnach bekannt, dass lediglich ein erfolgreicher Abschluss der Pflegefachausbildung die Nutzung aller Potenziale des Studiengangs Pflege ermöglicht. Die Fortführung und Beendigung des Studiums trotz nicht erfolgreich abgeschlossener Pflegefachausbildung obliegt meiner eigenen Verantwortung.“

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Vorname Name

Datum (TT MM JJJJ) Unterschrift Teilnehmer

ZUR KENNTNISNAHME FÜR DEN STUDIENGANG „SOZIALE ARBEIT“

Die FOM ist berechtigt, den Absolventen des **Studiengangs „Soziale Arbeit“** die **staatliche Anerkennung** zu verleihen. Absolventen dürfen damit die Berufsbezeichnung „staatlich anerkannter Sozialpädagoge und Sozialarbeiter“ bzw. „staatlich anerkannte Sozialpädagogin und Sozialarbeiterin“ tragen.

Für die Vergabe der staatlichen Anerkennung müssen Absolventen folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Absolvierung eines Praxisanteils von 100 Tagen in Vollzeit (Teilzeit anteilig entsprechend höher) in einer Einrichtung des Sozial- bzw. Gesundheitswesens. Die Eignung der Einrichtung sowie Art und Umfang der Tätigkeit müssen durch die FOM geprüft und genehmigt werden.
- Der Praxisanteil ist während des Studiums zu erbringen. Mit Zustimmung der FOM sind die Erbringung des Praxisanteils und die Verleihung der staatlichen Anerkennung durch die FOM auch nach Studienabschluss möglich.
- Für die Feststellung der persönlichen Eignung gemäß § 1 Abs. 5 SobAG muss der FOM zum Zeitpunkt der Vergabe der staatlichen Anerkennung ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis vorliegen.

Für Fragen zur staatlichen Anerkennung steht Ihnen unsere Studienberatung gerne zur Verfügung.

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Vorname Name

Datum (TT MM JJJJ) Unterschrift Teilnehmer

Datenschutzerklärung

§ 1 Einleitung

Diese Datenschutzerklärung informiert Sie darüber, welche personenbezogenen Daten von Ihnen im Rahmen der Anmeldung zu einem Studium von uns, der FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH, Leimkugelstraße 6, 45141 Essen („FOM“ oder „wir“), erhoben, verarbeitet und/oder genutzt (im Folgenden zusammengefasst als „**Verarbeitung**“) werden.

§ 2 Verantwortliche Stelle, Diensteanbieter

Die FOM ist die verantwortliche Stelle für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Anmeldung. Weitere Angaben zu uns können Sie § 7 dieser Datenschutzerklärung sowie dem Impressum auf unserer Webseite entnehmen.

§ 3 Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Soweit im Rahmen der Anmeldung personenbezogene Daten von Studienbewerbern und Studienbewerberinnen verarbeitet werden, erfolgt dies zur Bearbeitung und Verwaltung der Anmeldung. Außerdem können wir Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der Missbrauchsvorsorge und Beweisführung verwenden.

Zur Erstellung von Statistiken über den Anmeldeprozess anonymisieren wir Ihre Daten. Die anonymisierten Daten und Statistiken werden ausschließlich zu eigenen Zwecken verwendet.

Soweit nachfolgend in dieser Datenschutzerklärung nicht weiter spezifiziert, ist Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Bewerbung Art. 6 Abs. 1 lit. b) der Datenschutzgrundverordnung („**DSGVO**“). Die Missbrauchsvorsorge und Beweisführung beruht auf berechtigten Interessen, Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO.

Beachten Sie dabei bitte, dass wir Ihre Anmeldung gegebenenfalls nicht bearbeiten können, wenn Sie uns nicht die entsprechenden personenbezogenen Daten zur Verfügung stellen. Insoweit unterscheidet sich eine Verarbeitung aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. b), c) oder f) DSGVO von einer Verarbeitung aufgrund einer ausdrücklichen Einwilligung, die Sie gegebenenfalls erteilen.

Soweit Sie uns eine Einwilligung im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a), 7 DSGVO zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für bestimmte Zwecke erteilt haben, stellt Ihre Einwilligung die Rechtsgrundlage für diesen konkreten Verarbeitungszweck dar. Eine derart erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

§ 4 Anmeldung und erhobene Daten

Die FOM verarbeitet sämtliche Daten, die im Rahmen der Anmeldung von Ihnen eingetragen und zur Verfügung gestellt werden. Das sind Daten folgender Kategorien: Stammdaten (wie zum Beispiel Name, Anschrift und sonstige Kontaktdaten, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit), Lebenslauf, Informationen zu Ihrem Studiengang und angestrebtem Abschluss, Angaben zu Ihrer bisherigen Schulbildung, Angaben zu einem eventuellen Erststudium, Angaben zu berufspraktischen Tätigkeiten bzw. Ausbildung, Informationen über absolvierte Fortbildungen, Ihr derzeitiger Arbeitgeber und dessen Kontaktinformationen sowie Nachweis über die Arbeitnehmerstellung, sonstige von Ihnen freiwillig gemachte Angaben.

§ 5 Übermittlung Ihrer Daten

a) Verantwortliche

Soweit wir aufgrund vertraglicher oder gesetzlicher Bestimmungen oder aufgrund Ihrer Einwilligung befugt sind, geben wir im Rahmen des mit Ihnen bestehenden Vertrags Ihre personenbezogenen Daten auch an andere Unternehmen weiter, die Ihre Daten in eigener Verantwortung verarbeiten. Unter diesen Voraussetzungen können folgende Empfänger bzw. Kategorien von Empfängern Ihre personenbezogenen Daten erhalten:

- Verbundene Unternehmen der FOM iSd. §§ 15 ff AktG;
- Öffentliche Stellen und Institutionen (z.B. Aufsichtsbehörden) bei Vorliegen einer gesetzlichen oder behördlichen Verpflichtung.

Weitere Datenempfänger können diejenigen Stellen sein, für die Sie uns Ihre Einwilligung zur Datenübermittlung erteilt haben.

b) Auftragsverarbeiter

Wir setzen bei der Erbringung der konkreten Dienstleistungen verbundene Unternehmen der FOM iSd. §§ 15 ff AktG sowie externe Dienstleister ein, die personenbezogene Daten in unserem Auftrag verarbeiten („**Auftragsverarbeiter**“). Konkret gehören hierzu Unternehmen in den folgenden Kategorien:

- Technische Dienstleister in den Bereichen IT- und Telekommunikation (z.B. Hosting-Provider), Archivierung, Druckdienstleistung;
- Dienstleister im Bereich Medien und Marketing (z.B. Webagenturen);
- Callcenter.

§ 6 Dauer der Speicherung Ihrer Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns gespeichert soweit und solange dies für die von uns verfolgten Verarbeitungszwecke im Rahmen der Erfüllung des Studienvertrages erforderlich ist. Die Speicherung erfolgt bis zur Beendigung des Vertragsverhältnisses. Soweit über diesen Zeitpunkt hinaus gesetzliche oder vertragliche Aufbewahrungsfristen bestehen, die eine weitere Speicherung Ihrer Daten vorsehen, speichern wir Ihre Daten für diese Zwecke auch über die Beendigung des Vertragsverhältnisses hinaus. Daten, für die keine gesetzliche oder vertragliche Aufbewahrungspflicht über die Laufzeit des Studienvertrages hinaus besteht, werden nach Ablauf der jeweiligen Aufbewahrungsfristen anonymisiert, sofern sie nicht ausdrücklich und konkret in die weitere Nutzung Ihrer Daten eingewilligt haben.

Im Falle der Zurückweisung Ihrer Anmeldung erfolgt die Anonymisierung Ihrer personenbezogenen Daten erst drei Monate nach Beginn des Studienganges, für den Sie sich angemeldet haben, um Ihnen ein Nachrücken zu ermöglichen.

§ 7 Rechte des Betroffenen, Art. 15 ff DSGVO

a) Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung, Löschung und Übertragung

Wir geben Ihnen gerne auf Anfrage Auskunft darüber, welche personenbezogenen Daten von Ihnen verarbeitet werden. Sollten Ihre gespeicherten Daten unrichtig sein, so haben Sie einen Anspruch auf entsprechende Berichtigung oder Einschränkung. Sie haben zudem das Recht auf Sperrung und Löschung der bei uns zu

Ihrer Person gespeicherten Daten, wenn der Zweck für die Verarbeitung der Daten wegfällt oder sonstige gesetzliche Voraussetzungen vorliegen (Art. 17 DSGVO). Sollten der Löschung gesetzliche, vertragliche oder steuerrechtliche bzw. handelsrechtliche Aufbewahrungspflichten oder anderweitige gesetzlich verankerte Gründe widersprechen, kann statt der Löschung nur die Sperrung Ihrer Daten vorgenommen werden. Darüber hinaus haben Sie ein Recht auf Übertragung Ihrer Daten.

b) Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO (Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Interessenabwägung) erfolgt, Widerspruch einzulegen.

Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen. Der Widerspruch kann formfrei erfolgen.

Widersprechen Sie der Verarbeitung für Zwecke der Direktwerbung, so werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr für diese Zwecke verarbeiten.

Zur Geltendmachung der vorgenannten Rechte und/oder um nähere Informationen hierüber zu erhalten, wenden Sie sich bitte unter folgender Adresse bzw. Kontaktdaten an unseren Datenschutzbeauftragten:

FOM Hochschule für Oekonomie & Management
gemeinnützige Gesellschaft mbH
Datenschutzbeauftragter
Leimkugelstraße 6
45141 Essen
E-Mail: datenschutz@bcw-gruppe.de

c) Beschwerderecht

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die in dieser Datenschutzerklärung dargestellte Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen gesetzliche Vorschriften verstößt, können Sie hiergegen, unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs, Beschwerde bei der jeweils zuständigen Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat Ihres Aufenthaltsorts, Ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes, einlegen.

Dies für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

§ 8 Änderungen der Datenschutzerklärung

Wir behalten uns das Recht vor, diese Datenschutzerklärung jederzeit unter Beachtung der geltenden Datenschutzvorschriften zu ändern. Derzeitiger Stand ist Mai 2018.

Über allfällige Änderungen dieser Datenschutzerklärung unter Beachtung der geltenden Gesetze und Verordnungen werden Sie jeweils informiert. Bitte beachten Sie auch unsere allgemeine Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter www.fom.de.