

BEWERBUNGSBLATT 2022/2023

für ein Auslandssemester/ - Jahr im Rahmen eines Austauschprogrammes



Matrikelnummer

Name:		Vorname:	
Aktuelle Adresse:			
Tel.: +			
E-Mail:		@stud.moz.ac.at	
Geb.Datum:	Geschlecht (w/m):	Nationalität:	
Heimatinstitution: Universität Mozarteum Salzburg			
Für den Auslandsaufenthalt relevante Studienrichtung:			
Stud. Kennzahl:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Wunschuniversitäten	Erasmus+ Partner	Partner bilateral	Land	Auslandsaufenthalt		Dauer
				von	bis	
1.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
2.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
3.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)

Angaben zum Studienfortschritt: Zum Zeitpunkt des Antritts des Auslandsaufenthaltes habe ich **..... Semester** der für den Aufenthalt relevanten Studienrichtung absolviert und befinde mich dann auf folgendem Studienniveau (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Diplomstudium	<input type="checkbox"/> Lehramtsstudium	<input type="checkbox"/> Bakkalaureats-/Bachelor-Studium (FT)
<input type="checkbox"/> 1. Studienabschnitt noch nicht abgeschlossen (A)		<input type="checkbox"/> Masterstudium (SD)
<input type="checkbox"/> 1. Studienabschnitt bereits abgeschlossen (M)		<input type="checkbox"/> Doktoratsstudium (TD)
<input type="checkbox"/> Doktoratsstudium (F)		

Unterschriften an der Heimatuniversität

Student:	Datum:
Professor/Tutor:	Datum:
Departmentsleitung:	Datum:
International Office:	Datum:

Zustimmungserklärung

- Ich erkläre mich mit den allgemeinen Förderbedingungen einverstanden.
- Ich verpflichte mich, allfällige Änderungen (z.B. 1. Studienabschnitt abgeschlossen, Studienbeihilfe wurde abgelehnt, ...) und eventuelle Ergänzungen der dafür zuständigen Person/Stelle an der Heimatinstitution umgehend bekannt zu geben.
- Ich erkläre, dass ich die Bewerbungsunterlagen vollständig und korrekt ausgefüllt habe.

BEWERBUNGSBLATT 2022/2023

für ein Auslandssemester/ - Jahr im Rahmen eines Austauschprogrammes



- Ich erkläre, fremdenrechtliche Erledigungen (Visum, etc.) sowohl im Gastland, als auch in Österreich eigenverantwortlich durchgeführt zu haben (falls zutreffend, da Drittstaatenangehörige/r) und auch für einen ausreichenden (Kranken-) Versicherungsschutz im Gastland* gesorgt zu haben

Datum

Unterschrift

DATENSCHUTZINFORMATION

Ihre im Bewerbungsformular angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Universität Mozarteum Salzburg, Mirabellplatz 1, 5020 Salzburg (Verantwortliche gemäß Art. 4 Z. 7 DSGVO) zum Zwecke der Abwicklung Ihres Auslandssemesters/Auslandsjahres verarbeitet und auf Verlangen der Heimatinstitution, der Gastinstitution oder der Stipendiengeber*innen für ebendiesen Zweck an die jeweiligen Institutionen weitergegeben.

Sämtliche im Rahmen der Antragstellung und dem Vertragsverhältnis bekannt gegebenen personenbezogenen Daten werden an die EU-Kommission, die Nationalagentur im ÖAD und der Universität Mozarteum Salzburg für Zwecke der Programmverwaltung und Evaluierung weitergegeben bzw. verwendet.

Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang, dass Ihre Angaben freiwillig sind aber eine Bewerbung nur unter Angabe der im Antragsformular angeführten personenbezogenen Daten durchgeführt werden kann.

Die Verarbeitung der bekanntgegebenen personenbezogenen Daten ist für die Wahrnehmung einer Aufgabe erforderlich, die im öffentlichen Interesse liegt (Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO iVm VO (EU) Nr. 1288/2013). Ihre Daten werden nicht an Dritten weitergegeben, mit Ausnahme jener Fälle in denen die Universität zu einer solchen Weitergabe gesetzlich oder durch Programmvorgaben verpflichtet ist.

Die Speicherung erfolgt aufgrund von Programmvorgaben für die Dauer von voraussichtlich 10 Jahren und soweit es sich um studienbezogene Daten handelt (insbesondere Beurteilungen von Prüfungen) aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungspflichten für die Dauer von voraussichtlich 80 Jahren.

Gemäß Art 21 Abs. 1 DSGVO kann der Datenverarbeitung aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation der/des Ausfüllenden ergeben, unter datenschutz@moz.ac.at widersprochen werden. Weitere Datenschutzinformationen zum Beispiel zu Ihren Betroffenenrechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Universität Mozarteum Salzburg unter <https://www.uni-mozarteum.at/de/dse.php>, die im Büro für Internationales aufliegt.

OPTIONAL: EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich bin einverstanden, dass mein Name und meine (Email-)Adresse/Telefonnummer anderen am Austauschprogramm interessierten Studentinnen und Studenten bekanntgegeben wird, um Kontakte unter den Studentinnen und Studenten der jeweiligen Austauschprogramme herzustellen und so den Informationsfluss zu verbessern:

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja Nein

Weitere Datenschutzinformationen, zum Beispiel zu Ihren Betroffenenrechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Universität Mozarteum Salzburg unter <https://www.uni-mozarteum.at/de/dse.php>, die im der Büro für Internationales aufliegt.

Datum

Unterschrift

* Sie müssen für die Zeit des Auslandsaufenthaltes über einen im Ausland gültigen Kranken- und Unfallversicherungsschutz verfügen. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Sozialversicherung und/oder der ÖH.