

Personal und Personalentwicklung
Arbeitsschutz

BCN-932

Anzeige einer Schwangerschaft oder Stillzeit gemäß § 15 Mutterschutzgesetz

	schwängere	stillende Frau:
Vor- und Nachname:		
geboren am:		
Postanschrift der schwangeren / stillenden Frau:		
Matrikelnummer		
voraussichtlicher / tatsächlicher Entbindungstermin:		

Datenschutzrechtliche Erklärung

Zur Realisierung meiner im Mutterschutzgesetz benannten Schutzrechte stimme ich einer Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten an folgende Institutionen zu:

- Studiendekanin oder Studiendekan meines Fachbereichs
- Prüfungsausschuss meines Studiengangs
- Lehrende
- Sicherheitsbeauftragte der Frankfurt UAS
- Regierungspräsidium Darmstadt

Datum

Unterschrift _____