

# ELAN

Essener Ausbildungsprogramm  
„Labor und Wissenschaft“ für den **ärztlichen Nachwuchs**

## Bewerbungsformular für das Promotionskolleg ELAN

### Persönliche Daten

|                |  |
|----------------|--|
| Name           |  |
| Vorname        |  |
| Geburtsdatum   |  |
| Adresse        |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Telefon        |  |

### Ausbildung

|                         |                    |  |
|-------------------------|--------------------|--|
| Abitur                  | Jahr               |  |
|                         | Ort                |  |
|                         | Note               |  |
| Medizinstudium          | Studienbeginn      |  |
|                         | Hochschule         |  |
| (bei Studienortwechsel) | seit               |  |
|                         | Hochschule         |  |
| Fachsemester            | bei Bewerbung      |  |
| Physikum (M1)           | Datum (M/J)        |  |
|                         | Hochschule         |  |
|                         | Note (schriftlich) |  |
|                         | Note (mündlich)    |  |

# ELAN

Essener Ausbildungsprogramm

„Labor und Wissenschaft“ für den **ärztlichen Nachwuchs**

Sonstige  
wissenschaftliche  
Qualifikationen

(Forschungs-  
aufenthalt, sonstige  
Laborerfahrung, SHK-  
Stellen, voherg.  
Ausbildung/Studium,  
Teilnahme Jugend  
Forscht, eigene  
Publikationen etc.)

Sonstiges  
Engagement

(Ehrenamt, Gremien,  
student. Selbst-  
verwaltung etc.)

Warum haben Sie  
sich explizit für  
ELAN Beworben  
und wo sehen Sie  
die Vorteile des  
Programms?

(Stichpunkte, max.  
500 Worte)

# ELAN

Essener Ausbildungsprogramm

„Labor und Wissenschaft“ für den **ärz**ztlichen **N**achwuchs

|  |  |
|--|--|
| <p>Warum haben Sie sich explizit für ELAN Beworben und wo sehen Sie die Vorteile des Programms?</p> <p>(Fortsetzung)</p> |  |
| <p>Was sind Ihre persönlichen mittel- und langfristigen Ziele?</p> <p>(Stichpunkte, max. 500 Worte)</p>                  |  |



# ELAN

Essener Ausbildungsprogramm

„Labor und Wissenschaft“ für den **ärztlichen Nachwuchs**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Gepantes Projekt* |  |
| Klinik/Institut   |  |
| Betreuer:in       |  |

\*Die Bewerbung ist ggf. auch vor der Annahme des Projektvorschlags durch das Board möglich. Das Projekt muss zum Zeitpunkt der Bewerbungsdeadline eingereicht sein. Die finale Aufnahme des Kollegiaten/der Kollegiatin erfolgt erst nach dem Matching mit einem positiv evaluierten Projektvorschlag.

## Einwilligung

Hiermit bestätige ich, dass die ELAN-Koordinatorin meine Punktzahlen in den großen Klausuren der vorklinischen Fächer (Physiologie, Anatomie, Physiologische Chemie) direkt bei den jeweiligen Instituten anfragen darf.

Datum

Unterschrift

## Anlagen

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Motivationsschreiben                        |
| <input type="checkbox"/> | Lebenslauf                                  |
| <input type="checkbox"/> | Abiturzeugnis                               |
| <input type="checkbox"/> | Physikumszeugnis                            |
| <input type="checkbox"/> | Empfehlungsschreiben eines Hochschullehrers |
| Sonstige Anlagen         |   |
| <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> |   |

## Information gemäß Artikel 13 DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung)

Wir legen großen Wert auf den Schutz Ihrer Daten.

Gemäß Artikel 13 DS-GVO informieren wir Sie daher nachfolgend über die Verarbeitung der von Ihnen im Rahmen des Bewerbungsverfahrens zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten.

### 1. Welche Daten/Datenarten sind konkret betroffen?

Folgende personenbezogene Daten stellen Sie uns im Rahmen Ihrer Bewerbung zur Verfügung:

- Stammdaten (wie z. B. Vorname, Name Geburtsdatum)
- Kontaktdaten (wie z. B. Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
- Angaben zur Ausbildung
- Angaben zum derzeitigen Arbeitsverhältnis

### 2. Verarbeitungszwecke

Die uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Ihre Bewerbung für das Promotionskolleg ELAN verwendet.

### 3. Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO, § 26 BDSG, § 18 DSG NRW.

### 4. Empfänger und Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Innerhalb der Universitätsmedizin Essen erhalten nur die Personen und Stellen Ihre personenbezogenen Daten, die für das konkrete Bewerbungsverfahren zuständig sind. Soweit im Rahmen des Bewerbungsverfahrens aufgrund gesetzlicher Vorgaben zuständige Gremien der Universität Duisburg-Essen zu beteiligen sind, werden Ihre Daten im Wege der Auftragsverwaltung weitergegeben.

Im Rahmen der Verarbeitung können Ihre Daten auch an öffentliche Stellen, die Ihre Daten aufgrund gesetzlicher Vorschriften erhalten müssen sowie ggf. an externe Unternehmen (z. B. Geldinstitute zur Abwicklung von Zahlungen an Sie) übermittelt werden.

### 5. Übermittlung von personenbezogenen Daten in ein Drittland

Wir übermitteln keine personenbezogenen Daten an Drittländer.

### 6. Dauer der Speicherung/Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer und Löschung

Wir speichern Ihre Daten nur für den Zeitraum des Bewerbungsverfahrens. Sollten Sie nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens nicht eingestellt werden, werden wir Ihre Daten nach Ablauf einer Frist von 6 Monaten löschen.

### 7. Hinweis auf Rechte der Betroffenen

Gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DS-GVO haben Sie das Recht auf:

- Auskunft (Art. 15 DS-GVO und § 34 BDSG)
- Berichtigung (Art. 16 DS-GVO)
- Löschung (Art. 17 DS-GVO und § 35 BDSG)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO)
- Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung (Art. 21 DS-GVO und § 36

# ELAN

Essener Ausbildungsprogramm

„Labor und Wissenschaft“ für den **a**erztlichen **N**achwuchs

---

Möchten Sie eins dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des Universitätsklinikum Essen.

**1. Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde**

Weiterhin haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf  
Telefon: 0211 38424-0

**2. Namen, Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Die Verantwortung für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten hat:

Universitätsklinikum Essen AÖR  
Hufelandstr. 55  
45147 Essen  
Telefon: 0201 723-0

**3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Universitätsklinikum Essen AÖR  
Datenschutzbeauftragter  
Hufelandstr. 55  
45147 Essen  
Telefon: 0201 723-0  
E-Mail: [datenschutz@uk-essen.de](mailto:datenschutz@uk-essen.de)