

# Datenschutzrechtlicher Hinweis

Hiermit bestätige ich,

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

den Erhalt eines neuen Studierendenausweises der Hochschule Konstanz in Form einer multifunktionalen Chipkarte.

Außerdem bestätige ich den Erhalt eines datenschutzrechtlichen Merkblattes, das die Funktionen der Chipkarte erläutert und die auf dem Chip gespeicherten Daten auflistet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift