Deutsche Hochschule der Polizei
Universität der Polizeien des Bundes und der Länder

_____

Vor- und Nachname in Blockschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich mit der automatisierten Verarbeitung, Speicherung sowie der Übermittlung meiner im Rahmen des Auswahlverfahrens erhobenen Daten durch die Deutsche Hochschule der Polizei einverstanden. Die über mich erhobenen Daten dürfen ausschließlich zur ordnungsgemäßen Durchführung des Auswahlverfahrens einschließlich eventueller Rechtsbehelfsverfahren und für eine möglicherweise zu Stande kommenden Begründung eines Dienstverhältnisses verwendet wer- den. Diese Einwilligung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

_____ _____

Datum Unterschrift