

## VERTRAULICHKEITS-/ NUTZUNGSVEREINBARUNG

Hiermit melde ich mich für die Studien-/Mappenberatung im Studiengang

----- an.

Die folgenden, auf der Website genannten Termine, sind bei mir möglich:

-----

Falls keine Termine auf der Website veröffentlicht sind, erfragen Sie diese bitte per E-Mail bei den auf der Webseite genannten Ansprechpartner\*innen.

Im Rahmen meiner Teilnahme an der digitalen Studien-/Mappenberatung an der Staatlichen Akademie der Bildenden Künste Stuttgart verpflichte ich mich

- Informationen aus dem Gespräch, die nicht mich selbst/meine Mappe betreffen, vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.
- das Beratungsgespräch nicht aufzuzeichnen.
- während der Beratung meine Kamera und mein Mikrofon einzuschalten, um aktiv am Gespräch teilnehmen zu können.
- sicherzustellen, dass sich während der Beratung keine weitere Person in dem Raum befindet und zuhört oder auf andere Weise zuhören kann.

Mir ist bewusst, dass die Beratung unverbindlich ist und daraus keine Aussagen über den Ausgang eines möglichen Zulassungsverfahrens abgeleitet werden können.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Name, Vorname des Teilnehmers/der Teilnehmerin in Druckbuchstaben

-----  
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

-----  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Teilnehmer\*innen unter 18 Jahren