Deutscher Verein für Versicherungswissenschaft

Einverständniserklärung für Antragsteller/Antragstellerinnen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Call for Papers für die Jahrestagung 2027 im Deutschen Verein für Versicherungswissenschaft e.V.

Seit dem 25. Mai 2018 greift die Datenschutzgrundverordnung.

Die Daten der Anträge werden im DVfVW e.V. gespeichert und an interne sowie externe Gutachter/Gutachterinnen weitergeleitet. Mit Einreichung des Referatangebots erklären Sie und Ihre Co-Autoren/Co-Autorinnen sich einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Auswahl der Referate, der anschließenden Durchführung der Jahrestagung sowie der Entscheidung über eine mögliche online- oder Print-Veröffentlichung verarbeitet, gespeichert und weitergegeben werden.

Personenbezogene Daten abgelehnter Einreichungen werden gelöscht. Personenbezogene Daten von Referenten/Referentinnen, Co-Autoren/Co-Autorinnen sowie Moderierender werden im Programm und Teilnehmerverzeichnis (Titel, Name, Vorname, berufliche Stellung, Arbeitgeber, Ort) sowie im Falle einer Präsenzveranstaltung als Namensschild publiziert.

☐ Ich / Wir stimme(n) der Speicherung, Weiterleitung und einer möglichen Publikation der personenbezogenen Daten zu

_____
(Titel Referatangebot)

Rubrik:

☐ Versicherungsökonomie ☐ Versicherungsrecht ☐ Versicherungsmathematik

☐ Versicherungsmedizin ☐ Wissenschaftsförderung

1. **Antragsteller/in:**

Titel, Name, Vorname

_____

Berufliche Stellung und Arbeitgeber mit Ortsbezeichnung

_____

2. Kontaktmail Antragsteller/in: _____

Deutscher Verein für Versicherungswissenschaft

3. Co-Autoren/Co-Autorinnen

a) Titel, Name, Vorname

_____

Berufliche Stellung und Arbeitgeber mit Ortsbezeichnung

_____

b) Titel, Name, Vorname

_____

Berufliche Stellung und Arbeitgeber mit Ortsbezeichnung

_____

c) Titel, Name, Vorname

_____

Berufliche Stellung und Arbeitgeber mit Ortsbezeichnung

_____

Weitere Co-Autoren/Co-Autorinnen? Bitte nutzen Sie ein gesondertes Blatt.

4. Werden Sie selbst das Forschungsprojekt vorstellen?

☐ ja
wenn ☐ nein:

Referent/Referentin (Titel, Name, Vorname)

_____

Berufliche Stellung und Arbeitgeber mit Ortsbezeichnung

_____

Deutscher Verein für Versicherungswissenschaft

5. Einwilligung zum Livestreaming auf der Tagung (falls erforderlich)

☐ Ich / Wir stimme(n) dem Livestreaming meines/unseres Vortrags zu

6. Unterschriften

_____	_____
(Antragsteller/in Unterschrift)	(Antragsteller/in in Druckbuchstaben)
_____	_____
(Co-Autor/in Unterschrift)	(Co-Autor/in in Druckbuchstaben)
_____	_____
(Co-Autor/in Unterschrift)	(Co-Autor/in in Druckbuchstaben)

_____
(Ort, Datum)