



Einverständniserklärung für Antragsteller/Antragstellerinnen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Call for Papers sowie zur Aufzeichnung für die Jahrestagung 2024 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: _____



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



5. Einwilligung zum Aufzeichnen Ihres Vortrages

- Ich / Wir stimme(n) der Aufzeichnung 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)