

**ONLINEANMELDUNG: ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MASTERARBEIT**

**Wichtiger Hinweis:** Diese Erklärung ist innerhalb des Anmeldezeitraums vollständig ausgefüllt (bitte nutzen Sie den Acrobat Writer als Ausfüllhilfe) und unterschrieben als eingescanntes pdf-Dokument per E-Mail an nachfolgende Anschrift zu senden: [zut-psy-m1@uni-konstanz.de](mailto:zut-psy-m1@uni-konstanz.de)

Korrespondenzanschrift

Vorname Name

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon Mobil

E-Mail Matrikel-Nr.

Ich schlage folgendes Thema für die Masterarbeit vor:

Englische Übersetzung für das Thema der Masterarbeit (nur für den Fall eines deutschsprachigen Themas):

Das Thema ist mit Frau / Herrn ..... abgestimmt.

**Titel\*, Vorname/Name der Betreuerin/des Betreuers der Masterarbeit**

**Erklärung der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuers):**

Das Thema ist mit mir abgestimmt. Ich erkläre mich bereit, als ErstgutachterIn (BetreuerIn) dieser Masterarbeit zu fungieren.

Ort, Datum Unterschrift der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuers)

**E-Mail der/des Erstgutachterin/Erstgutachters (Betreuerin/Betreuers)**

**Erklärung der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters:**

Das Thema ist mit mir abgestimmt. Ich erkläre mich bereit, als ZweitgutachterIn dieser Masterarbeit zu fungieren.

Titel\* Vorname/Name der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters

Ort, Datum Unterschrift der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters

**E-Mail der/des Zweitgutachterin/Zweitgutachters**

**Bei externen GutachterInnen bitte Adressfeld ausfüllen:**

Titel (z.B. Prof. Dr., Priv.-Doz., Dr.), Vorname Name

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Mir ist bekannt, dass Änderungen des Titels der Masterarbeit oder Einfügungen von Untertiteln o.ä. nach der Zuteilung des Themas der Masterarbeit nicht statthaft sind. Derartige Änderungen sind rechtzeitig beim Zentralen Prüfungsamt formlos unter Nennung der Gründe zu beantragen. Den [Titeländerungsantrag](#) finden Sie unter:

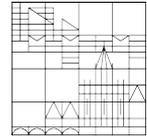
<https://www.psychologie.uni-konstanz.de/beratung-und-service/formulare-und-downloads/master/>

Ort, Datum Unterschrift der/des Master-Kandidatin/Master-Kandidaten

\* prüfungsberechtigt sind nachfolgende Personen: Professoren, Juniorprofessoren, Privat- oder Hochschuldozenten bzw. [prüfungsberechtigte](#) wissenschaftliche Mitarbeiter.

Bitte einreichen bei:  
Fachbereich Psychologie  
Prüfungssekretariat  
Universität Konstanz  
Postfach 34  
78457 Konstanz

Universität  
Konstanz



## Kontaktadresse nach dem Studium

Der Fachbereich Psychologie ist bemüht, mit seinen Alumni Kontakt zu halten und über den Werdegang der Absolvent\*innen informiert zu sein.

Wir möchten Sie deshalb bitten, eine E-Mail-Adresse anzugeben, die auch nach dem Studium gültig bleiben wird, damit sich der Fachbereich mit Ihnen in Verbindung setzen kann.

Wir bitten Sie, dazu folgende Erklärung abzugeben:

***Ich habe die Datenschutzinformation erhalten und gelesen. Mir ist bewusst, dass die Universität Konstanz meine Kontaktdaten zur Pflege der Verbindung mit mir nutzen darf, solange ich nicht widerspreche.***

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Meine auch nach dem Studium gültige E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Datenschutzinformation

## Alumni

### Fachbereich Psychologie

#### 1. Verantwortliche Stelle

Universität Konstanz  
vertreten durch die Rektorin, Prof. Dr. Katharina Holzinger  
Universitätsstraße 10  
78464 Konstanz

Fachbereich Psychologie  
E-Mail: [studisek.psychologie@uni-konstanz.de](mailto:studisek.psychologie@uni-konstanz.de)

#### 2. Datenschutzbeauftragter

Heinz-Joachim Sommer  
Datenschutz-Sommer  
Sommertalweg 1  
88709 Meersburg

E-Mail: [datenschutzbeauftragter@uni-konstanz.de](mailto:datenschutzbeauftragter@uni-konstanz.de)  
Website: [www.uni-konstanz.de/datenschutz/](http://www.uni-konstanz.de/datenschutz/)

#### 3. Rechtsgrundlage

Art. 6 Abs. 1 lit. e in Verbindung mit Art. 6 Abs. 3 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) in Verbindung mit § 12 Abs. 1 des Landeshochschulgesetzes vom 1. Januar 2005, zuletzt geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 13. März 2018.

#### 4. Zweck und Umfang der Datenverarbeitung

Die im Formular angegebenen Daten werden für die Kontaktaufnahme mit ehemaligen Studierenden des Fachbereichs Psychologie benötigt.

#### 5. Empfänger

- Mitarbeiter\*innen im Fachbereich Psychologie
- Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

#### 6. Dauer der Speicherung

Ihre personenbezogenen Daten werden unbefristet verarbeitet bis Sie der Verarbeitung widersprechen.

## 7. Ihre Rechte

- Sie haben das Recht, von der Universität Konstanz Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten gemäß Art. 15 DSGVO zu erhalten und/oder unrichtig gespeicherte personenbezogene Daten gemäß Art. 16 DSGVO berichtigen zu lassen.
- Sie haben darüber hinaus das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO und § 12 Abs. 1 Satz 3 des Landeshochschulgesetzes).
- Bitte wenden Sie sich zur Wahrnehmung Ihrer Rechte an den Datenschutzbeauftragten, E-Mail: [datenschutzbeauftragter@uni-konstanz.de](mailto:datenschutzbeauftragter@uni-konstanz.de).
- Sie haben außerdem das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die datenschutzrechtlichen Vorschriften verstößt (Art. 77 DSGVO). Die zuständige Aufsichtsbehörde ist der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg (<https://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de>)