

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



Your personal information will be dealt with confidentially.

I have attended an information session:

yes

no

## Personal details

Last name

First name

Pronoun ([further information](#))

Date of birth

## Contact details

Email 1 (preferred for general communication)

Email 2

Postal address (e.g. for certificates)

Telephone number

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



Current employment status at HAW Hamburg (e.g. position, project, temporary contract, full/part time, etc.)

Do you have care responsibilities?

## Academic education

Field of Study 1

Graduated as

Date of graduation

Field of Study 2

Graduated as

Date of graduation

Dissertation      yes      no      ongoing      planned

Date of (planned) graduation

Academic title

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



Thesis

University

PhD supervisor and university

**Gate Opening intersektional  
Lamassu Application Form 2022/2023**



**Vocational experience outside of academia** (including vocational training)

**What do you think is the main obstacle for you when pursuing a career in academia?**

**Optional: What else would you like to tell us about you?** (e.g. care work, migration experience, special needs or other relevant personal details influencing your professional career)

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



## Letter of motivation

What do you want to achieve when participating in the program?

Which questions would you like to answer or have answered?

What kind of support would you like to receive?

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



*Please note: all participants will take part in the peer-group, KODE competency coachings and the further reflection meetings.*

## **Which of the optional programme modules are you interested in?**

Coaching (with external professional coach)

Mentoring (meetings with an experienced person, professor or expert)

Networking events

Empowerment Workshop for persons who experience discrimination

## **Which topics are you interested in for workshops and trainings?**

Gender & Diversity in Academia, Unconscious Bias/recognizing and dealing with biases and stereotypes)

Career planning at Universities of Applied Sciences

Vocal Training

Self-Marketing with your (scientific and personal) competencies - develop your professional profile

Resilience and mindfulness in academia

Leadership in Academia

other:

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



**Do you have any special needs concerning events and workshops** (online and in person, e.g. breaks, quiet room, accessibility)?

## **Which other services are you aware of or have already benefitted from?**

Promotionszentrum HAW Hamburg (Workshops, Beratung)

Zentrum für Karriereplanung (CareerService, Alumni, Gründungsberatung) der HAW Hamburg

Stabsstelle Forschung und Transfer (Forschungsförderung, Beratung) der HAW Hamburg

International Office der HAW Hamburg

Familienbüro der HAW Hamburg

Beratung durch Gleichstellungsbeauftragte zentral oder an Ihrer Fakultät (für das wissenschaftliche bzw. technische und Verwaltungspersonal)

Arbeiterkind.de

Pro Exzellenzia

Hamburg Research Academy

other:

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



Please send this application form and a recent CV (including publication list, if applicable) **until August 1st 2022** to [gateopening@haw-hamburg.de](mailto:gateopening@haw-hamburg.de).

Please sign the following two privacy statements (two signatures, entry of name is sufficient)

## Einwilligung Datenspeicherung

Die angegebenen Daten dienen dazu, relevante Information für eine Beratung und die Teilnahme am Programm „Lamassu“ zu erheben. Die Daten werden zu diesem Zweck während der Programmlaufzeit und zu Evaluationszwecken unter Wahrung des Datenschutzes gespeichert. Eine Weitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung Ihrer Daten zur Programmdurchführung einverstanden.

„Mir ist bewusst, dass ich alle gemachten Angaben jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Im Falle eines Widerrufs bleibt die Erlaubnis, meine Daten in der von mir angegebenen Weise zu verwenden bis zu diesem Zeitpunkt unberührt.“

**Dieser Fragebogen wird maschinell ausgefüllt, deshalb reicht die Eingabe Ihres Namens.**

Ort, Datum

Unterschrift



## Einwilligungserklärung laut EU-DSGVO

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im untenstehendem Umfang und für die dort genannten Zwecke durch den Verantwortlichen ein. Dabei gelten folgenden Bedingungen, die nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) zu gewährleisten.

### 1. Verantwortlicher

Verantwortlich im Sinne der Datenschutzgrundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze der EU-Mitgliedstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die: Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW Hamburg), Berliner Tor 5, 20099 Hamburg T: +49.40.42875-0 F: +49.40.42875-9149 [datenschutz@haw-hamburg.de](mailto:datenschutz@haw-hamburg.de)  
Die HAW Hamburg ist eine Körperschaft des Öffentlichen Rechts. Sie wird gesetzlich vertreten durch Prof. Dr. Micha Teuscher, Präsident der HAW Hamburg, Berliner Tor 5, 20099 Hamburg. Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten der HAW Hamburg: datenschutz nord GmbH, Konsul-Smidt-Straße 88, 28217 Bremen  
<https://www.datenschutz-nord-gruppe.de/> E-Mail: [office@datenschutz-nord.de](mailto:office@datenschutz-nord.de)

**Verantwortlicher für die Verarbeitung meiner Daten** ist die HAW Hamburg, Stabsstelle Gleichstellung, Projekt Gate Opening intersektional, Teilprojekte Lamassu und ScienceSisters Ansprechperson dort ist für die Fragen zur Verarbeitung: Friederike Eickhoff, [gateopening@haw-hamburg.de](mailto:gateopening@haw-hamburg.de)

### 2. Zweck

Meine Daten werden ausschließlich für folgenden Zweck verarbeitet:  
Zur Erfüllung der Aufgaben im Programm „Gate Opening intersektional“, insbesondere im Zusammenhang mit meiner Bewerbung als Teilnehmende in den Teilangeboten Lamassu oder ScienceSisters und einer potenziell nachfolgenden Teilnahme sowie nach Beendigung des Programmdurchlaufs zur Information über Veranstaltungen etc. Außerdem werden meine Daten für regelmäßige anonyme Befragungen zum Programm verarbeitet.

### 3. Personenbezogene Daten

Von meinen personenbezogenen Daten werden folgende Datenarten erhoben und verarbeitet Name, Geburtsdatum und -ort, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse, Lebenslaufdaten, Foto, Inhalte des Bewerbungsbogens, Inhalte aus den Gesprächen mit der Programmkoordination.

### 4. Empfänger/ Kategorien von Empfängern

Meine personenbezogenen Daten werden an folgende Empfänger übermittelt  
Potenzielle Mentor\*innen oder Expert\*innen oder Netzwerkkontakte.  
Dies dient folgenden Zwecken:  
Ermöglichen einer Kontaktaufnahme.

### 5. Dauer der Speicherung

Meine personenbezogenen Daten werden für folgende Dauer gespeichert:  
Meine Daten werden nach der Erhebung bei der Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Stabsstelle Gleichstellung, so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung (insbesondere hinsichtlich der Kommunikation mit ehemaligen Teilnehmenden im Sinne einer Netzwerkbildung) erforderlich ist bzw. bis auf Widerruf. Anschließend werden sie gelöscht bzw. so anonymisiert, dass eine Zuordnung zu meiner Person nicht mehr möglich ist.

### 6. Meine Rechte

Ich habe folgende Rechte:

- a. Freiwilligkeit

# Gate Opening intersektional Lamassu Application Form 2022/2023



Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten.

b. **Widerrufsrecht**

Ich kann jederzeit den Widerruf meiner Einwilligung erklären. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt.

c. **Auskunftsrecht**

Ich habe nach Art. 15 EU-DS-GVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen.

**7. Recht auf Berichtigung**

Ich kann nach Art. 16 EU-DS-GVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen.

a. **Löschung**

Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. ein „Recht auf Vergessenwerden“ nach Art. 17 EU-DS-GVO gegenüber dem Verantwortlichen.

b. **Einschränkung der Verarbeitung**

Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 EU-DS-GVO zu verlangen.

c. **Beschwerderecht**

Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beim Hamburgischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit zu erheben

Ort, Datum

Unterschrift

**Dieser Fragebogen wird maschinell ausgefüllt, deshalb reicht die Eingabe Ihres Namens.**