



# UNIVERSITÄT LEIPZIG

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zur Durchführung von Videoprüfungen im Sommersemester 2020**

Die Universität Leipzig, Fakultät für Mathematik und Informatik, Institut für Informatik  
(Fakultät)

bietet in der Corona- Pandemie neben der regulären Durchführung zu einem späteren Termin an, mündliche Präsenzprüfungen als digitale Videoprüfung durchzuführen. Zur Durchführung dieser Videoprüfung sind folgende Angaben und Erklärungen erforderlich:

### **Von dem/ der Prüfenden zwingend vor Ausgabe an die Studierenden auszufüllen:**

Studiengang: Informatik, Bioinformatik, Data Science

Nachname(n), Vorname (n): 1. Prof. Dr. Martin Bogdan  
(Prüfende, ggf. Beisitzer/in) 2. Sophie Adama

Prüfungsleistung im Modul:  
(Angabe der bisherigen Prüfungsleistung  
und des Modultitels/-nummer)

Zugelassene Hilfsmittel sind: keine

### **Von dem/ der Studierenden auszufüllen:**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich (s. o.), dass:

- die Prüfung mit meinem Einverständnis nicht verschoben wird, sondern als Videoprüfung stattfindet,
- ich mich keiner unerlaubten Hilfsmittel bediene,
- sich während der Prüfung keine weitere/-n Person/-en im Raum befindet/-n.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Regelungen zum Prüfungsverfahren im o.g. Modul nach der geltenden Prüfungsordnung Anwendung finden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Studierenden

## **Mündliche Prüfung am .7.20** **Einwilligungserklärung**

---

Name, Vorname

Die Universität Leipzig, (Fakultät für bietet in der Coronakrise neben der regulären Durchführung zu einem späteren Termin an, die oben genannte Prüfung mittels Videokonferenz durchzuführen. Zu diesem Zweck werden personenbezogene Daten (visuelle Aufnahme, Stimme, Name, IP Adresse, E-Mail-Adresse) der Teilnehmer verarbeitet. Weiterhin werden personenbezogene Daten Inhalt der Kommunikation sein.

Die Videokonferenz wird nicht aufgezeichnet. Davon unberührt ist die Protokollierung der Prüfung zum Zwecke der Verfahrensdokumentation in Schriftform.

Es ist Ihnen nicht erlaubt, die Videokonferenz aufzuzeichnen.

Die Videokonferenz findet ausschließlich unter Nutzung von (Nennung eines Dienstes: BigBlue Button, Skype for business, Jitsi) statt.

Die Durchführung der Prüfung erfolgt nur mittels Videokonferenz, wenn Sie freiwillig darin einwilligen:

Die Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs dürfen entsprechende Daten künftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich uneingeschränkt, jedoch längstens bis zum Ende der Hochschulzugehörigkeit. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf, mit der Durchführung der o. g. Prüfung per Videokonferenz einverstanden zu sein.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

---

Unterschrift

Die Einwilligungserklärung senden Sie bitte mit einer gescannten Unterschrift an den Prüfer. Einen etwaigen Widerruf der Einwilligung richten Sie bitte ebenfalls an den Prüfer sowie das Prüfungsamt.