

An die  
Stabsstelle Qualitätsmanagement

carlotta.kuehnemund@uni-flensburg.de

## Antrag auf Einrichtung eines EvaExam-Accounts

---

| A. Antragsteller*in                     |  |
|---|--|
| A.1 Nachname, Vorname:                  |  |
| A.2 Einrichtung:<br>(Institut, Projekt) |  |
| A.3 Telefon:                            |  |
| A.4 E-Mail:                             |  |

### EvaExam-Lizenzbestimmungen und allgemeinen Bedingungen zur Nutzung des Accounts

#### Lizenzbestimmungen

EvaExam ist eine Software zur Erstellung, Durchführung und Auswertung von Multiple Choice-Prüfungen. Diese können sowohl papierbasiert als auch in Form von Onlineprüfungen durchgeführt werden. Das Nutzungsrecht wird auf Zwecke der einrichtungsinternen Prüfungsdurchführung beschränkt.

#### Allgemeine Bedingungen

Bitte beachten Sie außerdem folgende Punkte:

1. Verfügbarkeit der Nutzungslizenzen: Ein EvaExam-Account kann nur dann zur Verfügung gestellt werden, wenn ausreichend Nutzungslizenzen zur Verfügung stehen.
2. Beteiligung des\*der Datenschutzbeauftragten: Die Beteiligung des\*der Datenschutzbeauftragten ist bei Antragstellung zu prüfen und entsprechend vorzunehmen ([Merkblatt personenbezogene Daten](#)).

| B. Prüfung                         |  |
|------------------------------------|--|
| B.1 Prüfungsnummer                 |  |
| B.2 Bezeichnung der Prüfung        |  |
| B. 3 Kurzbeschreibung der Prüfung: |  |

| C. An der Durchführung beteiligte Person(en)   |        |         |
|--|--------|---------|
| C.1 Bitte benennen Sie die verantwortliche Person im Sinne der Durchführung und, falls davon abweichend, den*die Ansprechpartner*in. |        |         |
| Nachname, Vorname  | E-Mail | Telefon |
|  |        |         |
|  |        |         |
|  |        |         |

| D. Ebene und Zeitraum der Prüfung                |  |
|--|--|
| D.1 Ebene:<br>( <i>Fachbereich, Fachgebiet</i> ) |  |
| D.2 ggf. Studiengang:                            |  |
| D.3 Prüfungstermin:                              |  |

| <b>E. Verpflichtung</b>   |                               |
|---|-------------------------------|
| Der*die Verantwortliche verpflichtet sich, <ul style="list-style-type: none"> <li>• die erhobenen Daten nur zum angegebenen Zweck zu benutzen;</li> <li>• sie nicht an Unberechtigte weiterzugeben;</li> <li>• sie datenschutzgerecht aufzubewahren;</li> <li>• alle erhaltenen Daten datenschutzgerecht zu vernichten, wenn sie nicht mehr zum angegebenen Zweck benötigt werden;</li> <li>• die EvaExam-Lizenzbestimmungen und allgemeinen Bedingungen zur Nutzung des EvaExam-Accounts sind bekannt und werden umgesetzt.</li> </ul> |                               |
| Im Rahmen der Prüfung werden personenbezogene Daten im Sinne des Landesdatenschutzgesetzes verarbeitet:   |                               |
| <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich habe das Merkblatt zu personenbezogenen Daten gelesen.  |                               |
| Datum:  |                               |
| Unterschrift:   |                               |

| <b>Erklärung des / der Datenschutzbeauftragten</b><br>(F. Bitte klären Sie die Beteiligung des*der Datenschutzbeauftragten.) |                               |
|--|-------------------------------|
| Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Prüfung einverstanden:   |                               |
| <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Nach folgenden vorgelegten Änderungen:  | Vorgelegt am:                 |
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
|  |                               |
| Datum:   |                               |
| Unterschrift:  |                               |