



Humboldt Research Professorship | Humboldt Research Professorship

Einverständniserklärung der mitnominierenden Forschungseinrichtung | Declaration of Consent of the Co-nominating Research Institution

Name des/der Nominierten |

Name of nominee

Direktor/in / Vorstand der mitnominierenden Forschungseinrichtung |

Director / Head of the Co-nominating Research Institution

Titel / Vorname / Nachname

Title / First name / Surname

Hochschule

University

Ich erkläre hiermit, dass mir keine Tatsachen oder besonderen Aspekte bekannt sind, die eventuell gegen eine Auszeichnung sprechen könnten, z. B. bezüglich der persönlichen Integrität, bezüglich möglicher Konflikte mit rechtsverbindlichen Grundsätzen der Wissenschaftsethik (siehe [Verwendungsbestimmungen](#) Punkt IX), den [Regeln guter wissenschaftlicher Praxis](#) oder der Gefahr des rüstungsrelevanten Technologietransfers i. S. gesetzlicher Regelungen etc. Alle Aspekte [sicherheitsrelevanter Forschung](#) bezüglich des vorgelegten Konzepts wurden gemäß den ethischen Regularien meiner Institution dargelegt. Sofern mir im laufenden Auswahlverfahren derartige Sachverhalte bekannt werden bzw. ein Verfahren wegen des Verstoßes gegen die Regeln guter wissenschaftlicher Praxis eingeleitet wird, werde ich die Stiftung umgehend informieren.

I herewith declare that I am unaware of any facts or particular aspects that could speak against an award, for example with regard to the nominee's personal integrity, potential conflicts with legally binding principles of scientific ethics (see Section IX, [Regulations on the Use of Funds](#)), the [Rules of Good Scientific Practice](#) or the danger of armaments-related technology transfer as laid down in statutory regulations etc. All [security-relevant aspects](#) of the proposed concept have been addressed according to the ethical regulations of my institution. Should I become cognisant of any such issues during the current selection procedure, or should proceedings be initiated for a contravention of the rules of good scientific practice, I shall inform the Foundation immediately.

Ich bestätige, dass zwischen der/dem Nominierten und mir weder eine enge persönliche Beziehung (Ehe, Lebenspartnerschaft) noch ein nahes Verwandtschaftsverhältnis (Eltern, Geschwister, Kinder) besteht.

I confirm that there is neither a close personal relationship (marriage, civil partnership), nor an immediate family relationship (parent, brother/sister, child) between the nominee and myself.

Datum
Date

Unterschrift
Signature

Datenschutzerklärung | Data Privacy Statement

Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Antragstellung von mir angegebenen Daten von der Alexander von Humboldt-Stiftung (AvH) gespeichert und zum Zweck der Antragsbearbeitung genutzt werden. Ich willige ferner ein, dass mit der Antragstellung meine persönlichen Daten (Name, Vorname, Akademischer Titel, Fachgebiet, Nation, Geschlecht, Korrespondenzanschrift, Emailadresse, aktuelle Universität/Institution) von der AvH elektronisch gespeichert und verarbeitet, sowie zum Zwecke der Begutachtung, Statistik und Evaluation durch die AvH und deren

Beauftragte im Sinne des Art. 28 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) genutzt werden; eine Veröffentlichung der Evaluationsergebnisse erfolgt lediglich in kumulierter und anonymisierter Form. **Ich bin damit einverstanden**, dass die AvH im Falle einer positiven Entscheidung über meinen Antrag dies unter Nennung meines Namens, akademischen Titels, Fachgebiets, Nation und Karrieredaten veröffentlicht. **Ich bin damit einverstanden**, dass meine Daten für die o. g. Zwecke sowie zur erleichterten Stellung von Folgeanträgen für den Zeitraum von sieben Jahren gespeichert und anschließend anonymisiert werden. Die Frist beginnt mit einer ablehnenden Entscheidung über den Antrag durch die AvH. Die Daten werden auf Servern der AvH oder im Falle der Auftragsverarbeitung auf Servern des Beauftragten gespeichert; eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte im Sinne des Art. 4 Ziff. 10 DSGVO erfolgt nicht. **Ich bin ferner darauf hingewiesen worden**, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich ggf. richten an: info@avh.de. Im Falle des Widerrufs während der laufenden Bearbeitung des Antrags werden meine Daten gelöscht und die Bearbeitung des Antrags eingestellt. Erfolgt der Widerruf nach Abschluss der Bearbeitung des abgelehnten Antrags, werden meine Daten anonymisiert. Datenschutzbeauftragter der AvH: datenschutzbeauftragter@avh.de.

I hereby agree to the Alexander von Humboldt Foundation (AvH) storing the information I provided upon submission of my application and using this data to process my application. **I furthermore consent** to the Alexander von Humboldt Foundation electronically storing and processing data relating to my person (surname, first name, academic title, field of research and specialism, country, gender, postal address, e-mail address and current university/institution) upon my submission of the application and to the use of this data for purposes of review, statistics and evaluation by the Alexander von Humboldt Foundation and its authorised agents in accordance with Article 28 of the General Data Protection Regulation (GDPR); the results of the evaluation will be published only in a cumulative, anonymised form. **I hereby agree to** the AvH, in the event that my application is approved, publishing this information, stating my name, academic title, field of research and specialism, country and career details. **I hereby agree to** my data being stored for a period of seven years for the above-mentioned purposes as well as to facilitate the submission of later applications, and to it being subsequently anonymised. This period begins with the date on which the AvH issues a negative decision on the application. The data will be stored on AvH servers or, in the case of processing on behalf of the controller, on the processor's servers; personal data will not be transferred to third parties as defined by Article 4 (10) of the General Data Protection Regulation (GDPR). **I have also been informed** that my consent to the collection, processing and use of my data is voluntary and that I may revoke my consent at any time for the future. Where applicable, I will send my revocation to info@avh.de. In the event that I revoke my consent while my application is still being processed, my data will be erased and processing of the application will be suspended. Should I revoke my consent after my rejected application has been processed, my data will be anonymised. Data protection officer of the Alexander von Humboldt Foundation: datenschutzbeauftragter@avh.de.

Datum
Date

Unterschrift
Signature



Humboldt Research Professoship | Humboldt Research Professorship

Erklärungen der mitnominierenden Forschungseinrichtung | Confirmations of the Co-nominating Research Institution

Name des/der Nominierten |

Name of nominee

Bestätigung der Verwaltung | Confirmation by the administration

Die aufnehmende Institution verpflichtet sich, die Nominierte bzw. den Nominierten im Fall der Preisvergabe als Arbeitgeber zu vertreten, die Verwaltung des Preisgeldes im Namen und auf Rechnung der Preisträgerin bzw. des Preisträgers treuhänderisch zu übernehmen und die Ausgabebelege nach Vorlage der Verwendungsnachweise bei der Alexander von Humboldt-Stiftung entsprechend den für die aufnehmende Einrichtung geltenden Aufbewahrungsfristen aufzubewahren.

The receiving institution obligates itself, in the event of a successful nomination, to act as employer on behalf of the nominee, take on fiduciary responsibility for the administration of the funding amount in the name of and on behalf of the award winner, and retain the receipts for the period stated in its regulations after the documentation of the use of funds has been submitted to the Alexander von Humboldt Foundation.

Bestätigung bezüglich der Rechte der Preisträgerin oder des Preisträgers | Confirmation of the award winner's rights

Im Namen der nominierenden Institution bestätige ich, dass der bzw. dem Nominierten im Fall der Preisvergabe mit Aufnahme ihrer bzw. seiner Tätigkeit alle Rechte erteilt werden, die mit einer wissenschaftlichen Leitungsposition verbunden sind und dass sie bzw. er über die Verwendung der mit dem Preis verbundenen Mittel in Absprache mit der Institution frei entscheiden kann.

The receiving institution obligates itself to ensure that upon taking up employment in case of a successful nomination, all rights associated with an academic leadership position will be conferred on the nominee who will be free to dispose of award-related funds in agreement with the institution.

Name, Vorname |

Surname, First name

Datum
Date

Rechtsverbindliche Unterschrift der Verwaltung
Legally binding signature of the administration