



**ZENTRUM DES PUSHKIN-INSTITUTS“ IN WIEN  
ANMELDEFORMULAR  
FÜR DIE ZERTIFIKATSPRÜFUNGEN RUSSISCH  
des Pushkin-Instituts der russischen Sprache in Moskau**

Niveau:  **A 1**  **A 2** (Allgemeines Wissen)

**B 1**  **B 2**  **C 1**  **C 2** (Wirtschaftssprache) (ankreuzen)

Vorname/Nachname:

Universität/Firma:

Staatsbürgerschaft:

Adresse:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Nr. Pass/Ausweis:

Datum:

Unterschrift:

Das ausgefüllte **Formular**, **Datenschutzerklärung** (liegt bei) samt einer **Kopie von Pass/Lichtbildausweis** bitte spätestens **30 Tage** vor der Prüfung an [tamara.blum@fh-vie.ac.at](mailto:tamara.blum@fh-vie.ac.at) schicken.



## Einwilligungserklärung für Bild- und Tonaufnahmen

### Заявление-согласие на проведение видеонаблюдения и аудиозаписи

Ich (Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

\_\_\_\_\_

bin *schriftlich* von Frau Prof. Tamara Blum darüber informiert worden, dass im Rahmen der Zertifikatsprüfung Russisch als Fremdsprache eine *Video-, Bild- bzw. Tonaufnahme* gemacht wird.

Die Aufnahmen werden an der Fachhochschule des BFI Wien - Prüfungszentrum des Partnernetzwerks „Puschkin-Institut“ in Wien durchgeführt.

Die Aufnahmen dienen ausschließlich dazu, bei der Distanzprüfung meine Persönlichkeit festzustellen und meine mündliche Sprachkompetenz zu beurteilen.

Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung dieser Daten jederzeit widerrufen kann, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Die Aufnahmen werden in einem verschlossenen Schrank aufbewahrt. Die Einverständniserklärung für die Aufnahmen ist freiwillig. Im Falle eines Widerrufs oder Rücktritts entstehen für mich keinerlei Kosten oder anderweitige Nachteile.

Ich habe alles gelesen und verstanden und erkläre mich hiermit bereit, dass eine *Video-, Bild- bzw. Tonaufnahme* von mir gemacht wird.

Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Настоящим подтверждаю, что получил(а) уведомление о проведении видеонаблюдения процедуры тестирования и аудиозаписи моего устного ответа в рамках сертификационного экзамена по русскому языку как иностранному и выражаю согласие на проведение видеонаблюдения и аудиозаписи во время проведения дистанционного экзамена в Университете прикладных наук ВФИ в Вене – экзаменационном центре партнёрской сети «Институт Пушкина», расположенному по адресу Австрия, 1020, г. Вена, Вольмутштрассе, 22 с целью удостоверения моей личности при тестировании и последующего оценивания моего уровня владения русским языком.

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

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



**Einwilligung in die Nutzung der personenbezogenen Daten  
Согласие на обработку персональных данных**

Ich (Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

erteile meine Einwilligung, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Durchführung der Zertifikatsprüfung Russisch und der Ausstellung des entsprechenden Zertifikats durch das Pushkin-Institut für die russische Sprache in Moskau (Akademika Volgina Straße, 6, 117485, Moskau, Russische Föderation) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Die im Prüfungsformular angegebenen personenbezogenen Daten sind allein zum Zweck der Durchführung der Computer-Zertifikatsprüfung notwendig und erforderlich. Die Einwilligung gilt für 2 Monate.

Ich bin mit der Nutzung folgender Daten einverstanden:

Я принимаю решение о предоставлении следующих персональных данных ФГБОУ ВО «Гос. ИРЯ им. А.С. Пушкина», расположенному по адресу: Российская Федерация, 117485, г. Москва, ул. Академика Волгина, д. 6, с целью выписки сертификата о сдаче экзамена. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: 2 месяца.  
Даю согласие на обработку следующих данных:

1	<b>Vorname, Name</b>	<b>Фамилия, имя</b>
2	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Дата рождения</b>
3	<b>Geschlecht</b>	<b>Пол</b>
4	<b>Staatsbürgerschaft</b>	<b>Гражданство</b>
5	<b>E-Mail</b>	<b>Адрес электронной почты (e-mail)</b>
6	<b>Reisepass/Ausweis</b>	<b>Паспорт / удостоверение</b>

(Kreuzen Sie bitte die entsprechenden Daten an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.)

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_