

Anmeldebogen

für „look upb“-Schülerinnen-MINT-Mentoring an der Universität Paderborn

Sende deinen ausgefüllten Anmeldebogen per Post oder E-Mail bis zum jeweiligen Anmeldeschluss an folgende Adresse:

Universität Paderborn
Projekt „look upb“
Warburger Str. 100
Raum P1.6.09.1

Ansprechpartnerin:
Loreen Tittmann
Tel.: 05251 – 603070
E-Mail: look@upb.de

1. Persönliche Angaben

Schülerin

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Handynummer

Name der Schule, Ort

Klassenstufe

Erziehungsberechtigte Person

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt)

E-Mail

Handynummer

Im Notfall ist folgende Person zu kontaktieren (falls abweichend oder ergänzend):

Name, Vorname

Telefon

2. Fragen zum Mentoring

Für welche Studiengänge oder Fächer interessierst du dich am meisten?

- | | |
|----|----|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Was motiviert dich zur Teilnahme am Mentoring-Programm „look upb“?

Wie bist du auf das Programm aufmerksam geworden?

3. Haftungsausschluss

Die Universität Paderborn haftet aufgrund der Übernahme der Betreuungs- und Aufsichtspflichten den betreuenden Personen und den Sorgeberechtigten gegenüber nur:

- Für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung der Universität Paderborn oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen der Universität Paderborn beruhen sowie
- Für sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung der Universität Paderborn oder einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen der Universität Paderborn beruhen.

Eine darüberhinausgehende Haftung der Universität Paderborn besteht nicht. Die Kinder sind über die Universität Paderborn nicht unfall- oder haftpflichtversichert. Der Abschluss einer privaten Versicherung durch die Eltern wird empfohlen. Wenn Sie mit den Bedingungen des Haftungsausschlusses nicht einverstanden sind, kann Ihr Kind an der Veranstaltung nicht teilnehmen

4. Datenschutz

Alle erhobenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich im Rahmen des Projekts „look upb“ verwendet. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht.

Widerruf:

Die von Ihnen gemachten Angaben sind freiwillig. Ihr Einverständnis zur Erhebung von personenbezogenen Daten kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs ist jedoch eine Teilnahme an look upb nicht möglich.

Löschung:

Ihre personenbezogenen Daten werden nach Abschluss des Programm „look upb“ gelöscht bzw. datenschutzrechtlich vernichtet.

Fotografieren:

Es dürfen Fotografieren von der Teilnehmerin für Veranstaltungen im Rahmen des Programms „look upb“ gemacht werden. Bei Nicht-Einverständnis wird darauf geachtet, die Teilnehmerin nicht zu fotografieren. Die Abgabe der Fotofreigabeerklärung ist freiwillig, sie ist keine Voraussetzung für die Teilnahme am Programm.

Die Fotoaufnahmen werden im Rahmen der Berichterstattung des Programms oder für Bekanntmachungen ähnlicher Aktionen der UPB-Webpräsenz verwendet. Weder von der Fotografin/dem Fotografen noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche bei der Veröffentlichung erhoben werden.

5. Haftungsausschluss

Wir, die/der Erziehungsberechtigte/-r und die Teilnehmerin, haben die Hinweise zum Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Wir haben die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Wir haben die Hinweise zu Fotoaufnahmen zur Kenntnis genommen und sind damit
einverstanden.
nicht einverstanden.

Wir, die/der Erziehungsberechtigte/-r und die Teilnehmerin, werden uns an die Weisungen der betreuenden Personen halten. Wir wissen, dass grobes Fehlverhalten den Ausschluss vom Programm nach sich ziehen kann. Wir haben über die oben genannten Rahmenbedingungen gesprochen und haben diese verstanden und akzeptiert. Wir sind mit der Teilnahme an dem Programm „look upb“ unter den oben genannten Rahmenbedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin

Ort, Datum

Unterschrift der/-s Erziehungsberechtigten