

Anmeldeformular

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

Sende dein vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bitte per Post oder E-Mail bis zum 26.02.2021 an die folgende Adresse:

Universität Paderborn
Projektkoordination „look upb“
Warburger Str. 100, 33098 Paderborn
Raum P1.6.09.1

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

1. Persönliche Angaben

Schülerin

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Name der Schule	<input type="text"/>		Kl.-Stufe <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Handynummer	<input type="text"/>

Erziehungsberechtigte Person 1

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Haus Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Erziehungsberechtigte Person 2 (falls notwendige Angabe)

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Haus Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

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

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		

2. Fragen zum Mentoring

Für welche Studiengänge oder Fächer interessierst du Dich?

1.

2.

3.

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.

Lösung:

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

Fotoaufnahmen:

Es dürfen Fotoaufnahmen von mir/ von meiner Tochter für Veranstaltungen im Rahmen des Programms „look upb“ gemacht werden. Bei Nicht-Einverständnis, werden wir darauf achten Dich/ Ihre Tochter nicht zu fotografieren. Die Abgabe der Fotofreigabeerklärung ist freiwillig, sie ist keine Voraussetzung für die Teilnahme am Programm. Die Fotoaufnahmen werden ohne Namensnennung im Rahmen der Berichterstattung des Programms oder für Bekanntmachungen ähnlicher Aktionen der UPB-Webpräsenz verwendet. Weder von der Fotografin noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

5. Einverständniserklärung

- Ich habe die Hinweise zum Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.
- Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ich habe die Hinweise zu Fotoaufnahmen zur Kenntnis genommen und bin 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