

Anmeldebogen

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

Sende das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bitte per Post oder eingescannt per Mail bis zum 10.03.2019 an die folgende Adresse:

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

Ansprechpartnerin:

Isabel Hoischen
Tel.: 05251-60 3070
E-Mail: look@upb.de

1. Persönliche Angaben

Schülerin

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Name der Schule _____
Klassenstufe _____
E-Mail _____
Telefon mobil _____

Erziehungsberechtigte Person

Name, Vorname _____
Anschrift _____
_____ _____
Email _____
Telefon _____

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

Name, Vorname _____

Telefon _____

2. Fragen zum Mentoring

Für welchen Studiengang oder Fachrichtung interessierst du Dich? Entsprechend Deiner Angaben suchen wir für Dich eine MINT-Studentin, die Deine Mentorin wird, aus.

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

3. Wie bist du auf das Programm aufmerksam geworden?

4. 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.

5. 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 dem vollständigen Abschluss des Programms „look upb“ gelöscht bzw. datenschutzrechtlich vernichtet.

Fotografien:

Es dürfen Fotografien 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 Fotografien werden ohne Namensnennung im Rahmen der Berichterstattung des Programms oder für Bekanntmachungen ähnlicher Aktionen der UPB-Webpräsenz verwendet. Weder von der Fotografie noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

6. 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 Fotografien zur Kenntnis genommen und bin damit

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

Ich werde mich/ meine Tochter wird sich an die Weisungen der betreuenden Personen halten. Ich weiß, dass grobes Fehlverhalten den Ausschluss vom Programm nach sich ziehen kann. Ich habe mit meiner Tochter über die o.g. Rahmenbedingungen gesprochen, ich habe/meine Tochter hat die o.g. Rahmenbedingungen verstanden und akzeptiert. Ich bin mit der Teilnahme (meiner Tochter) an dem Programm „look upb“ unter den o. g. Rahmenbedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer/ eines Erziehungsberechtigten erforderlich.)