

Anmeldeformular

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

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

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

Ansprechperson:
Jay Klöpperpieper
Tel.: 05251-603070
E-Mail: look@upb.de

1. Persönliche Angaben

Schülerin

Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus Nr.	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Name der Schule	<input type="text"/>	Kl.-Stufe	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Handy Nr.	<input type="text"/>

Erziehungsberechtigte Person 1

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

Erziehungsberechtigte Person 2 (falls notwendige Angabe)

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

- ☐ Ich willige hiermit gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ein, dass meine von mir angegebenen und an das Programm „look upb“ der Universität Paderborn übermittelten personenbezogenen Daten zur Beratung, Organisation und Durchführung des Projektes verarbeitet werden dürfen.

Das **Informationsblatt** zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO zum Anmeldeformular des Programm look upb der Universität Paderborn habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

- ☐ Ich willige hiermit gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ein, dass ich circa nach fünf Jahren vom Programm „look upb“ der Universität Paderborn für die Teilnahme an einer Umfrage zur Studien- und Berufswahl kontaktiert werden darf.
- ☐ Ich willige hiermit gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ein, dass auf Veranstaltungen des Programms „look upb“ von mir Foto-, Video- und oder Audioaufnahmen angefertigt und ggf. weitere personenbezogene Daten (Namensnennung, Alter) wie folgt verwendet werden:
- ☐ Veröffentlichungen auf den Webseiten sowie ggf. in Pressemitteilungen der Universität Paderborn und auf den Social-Media-Kanälen des Programms „look upb“ der Universität Paderborn (Instagram, Facebook)
 - ☐ Die Weitergabe (auf Anfrage) an Kooperationsschulen und -unternehmen des Projektes "Frauen gestalten die Informationsgesellschaft"

Ich willige hiermit ein, dass mein Name auf Abrechnungen vermerkt werden darf, sofern Kosten zu Lasten der Universität anfallen.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin

Unterschrift der/-s Erziehungsberechtigten
(falls die Teilnehmerin unter 18 Jahre alt ist)