

Wissenschaft trifft Schule - 2022

Programm: _____

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Klassenstufe: _____

(** Die Veranstaltung richtet sich auf Grund von benötigten Vorwissen an SchülerInnen ab der 11. Klasse. SchülerInnen der 10. Klasse können in Ausnahmefällen ebenfalls teilnehmen, wenn sie besonderes Interesse oder Vorkenntnisse haben.)

Schulort: _____

Bundesland: _____

Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.

(Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Kontaktanfrage zur Verfügung stellen, werden nur für die Beantwortung Ihrer Anfrage bzw. Kontaktaufnahme und für die damit verbundene technische Administration verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Ihre personenbezogenen Daten werden auch ohne Ihren Widerruf nach 6 Monaten gelöscht, wenn wir Ihre Anfrage bearbeitet haben.)

Ich bestätige über 18 Jahre alt zu sein, so dass die Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters nicht notwendig ist.

Einverständniserklärung des/r gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass sich unser/e
Tochter/Sohn,

.....,
(Name, Vorname Tochter/Sohn)

an der Veranstaltung Wissenschaft trifft Schule teilnehmen darf.

.....
(Datum, Unterschrift, gesetzliche/r Vertreter)