

Erklärung zur Teilnahme an den digitalen Angeboten des Schülerforschungszentrums der Kieler Forschungswerkstatt

Name, Vorname	
Angebot	

1. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit meiner Teilnahme bzw. wir erklären uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der o.g. digitalen Veranstaltung einverstanden. Ich bzw. mein/unser Kind wurde darüber belehrt, dass bei einer Teilnahme an der digitalen Veranstaltung aus privaten Räumen diese für alle Teilnehmenden sichtbar sind, sofern die Kamera freigeschaltet wird. Eine Pflicht die Kamera einzuschalten besteht nicht. Die Möglichkeit, keine privaten Details preiszugeben (Abhängen des Hintergrundes, geschickte Platzierung vor einer Wand) werde ich bzw. werden wir bei Bedarf nutzen.

2. Datenschutz

Die Angaben zum Datenschutz (online abrufbar unter www.sfz-sh.de zum o.g. Angebot) nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis und erkläre mich mit der Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten für die aufgeführten Zwecke einverstanden.

1/2

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschreibt nur eine/r von zwei Sorgeberechtigten, so bestätigt er/sie mit seiner/ihrer Unterschrift, im Einvernehmen mit der/dem anderen zu handeln.