



Erklärung zur Teilnahme an den Angeboten des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein

1. Einverständniserklärung bei minderjährigen Teilnehmenden

Mit der Tätigkeit meines Kindes in einem Schülerforschungszentrum (SFZ) des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden.

2. Datenschutz

Die beigefügten Angaben zum Datenschutz nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis und erkläre mich mit der Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten für die aufgeführten Zwecke einverstanden.

3. Haus- bzw. Schulordnung

Die Haus- bzw. Schulordnung des Schülerforschungszentrums, in dem ich bzw. mein Kind tätig ist, erkenne ich an.

4. Haftungsfreistellung aufsichtführender Personen - Haftung bei Versicherungsschäden

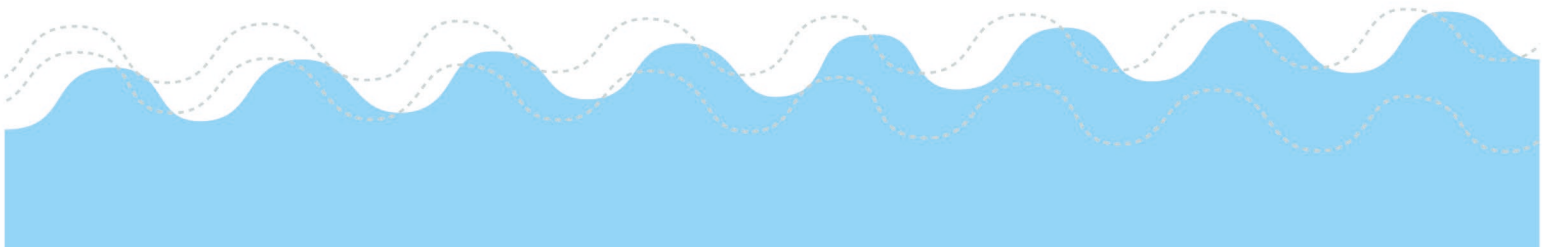
Ich erkenne mit meiner Unterschrift an, dass die SFZ-Leitung und sämtliche aufsichtführende Personen im Schülerforschungszentrum für eventuelle Schäden, die die Schülerinnen und Schüler im Rahmen der Teilnahme am Schülerforschungszentrum erleiden, gleich aus welchen Rechtsgründen nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit sowie bei einer schuldhaften Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit einer Schülerin oder eines Schülers haften. Für eventuelle Versicherungsschäden der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler, die ggf. im Rahmen der Teilnahme an einem Schülerforschungszentrum entstehen, muss die eigene Unfall- und Haftpflichtversicherung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten aufkommen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

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





Erklärung zu Bild- und Videoaufnahmen im Rahmen des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein Bilder und/oder Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind erstellt werden. Auch erkläre ich mich damit einverstanden, dass die entsprechenden Bild- bzw. Videoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Webseite des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein, Webseite/n der Schule/n, von der bzw. denen das Schülerforschungszentrum betrieben wird, Presseberichte, usw.) von den Schülerforschungszentren, der Koordination des Netzwerks und den Projektpartnern verwendet und zu diesem Zweck auch gespeichert werden dürfen.

Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bild- bzw. Videoaufnahmen werden nach dem Widerruf unverzüglich von den entsprechenden Webseiten gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bild- bzw. Videoaufnahmen bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn das entsprechende Schülerforschungszentrum ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

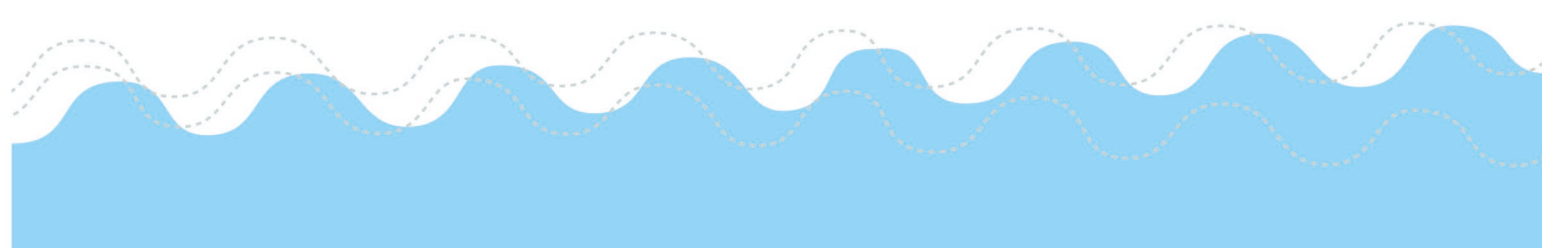
Die beigefügten weiteren Angaben zum Datenschutz nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

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





Erklärung abgebender Schulleitungen zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern an den Angeboten des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein

Standort	
Name der Schülerin bzw. des Schülers	

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchten wir Sie informieren, dass die oben genannte Schülerin bzw. der oben genannte Schüler Ihrer Schule an einem Schülerforschungszentrum des Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein tätig ist. Die Tätigkeit in einem Schülerforschungszentrum des Netzwerks Schülerforschungszentren (ausgenommen im Schülerforschungszentrum Kieler Forschungswerkstatt) wird durch Ihre Unterschrift für das Land Schleswig-Holstein zu einer Schulveranstaltung, weshalb wir Sie bitten möchten, die Kenntnisnahme schriftlich zu bestätigen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

Dr. Christine Köhler

Wissenschaftliche Koordinatorin des
Netzwerks Schülerforschungszentren Schleswig-Holstein

IPN · Leibniz-Institut für die Pädagogik
der Naturwissenschaften und Mathematik
Tel: +49 (431) 880-1247
Email: info@sfz-sh.de

Die Teilnahme der oben genannten Schülerin bzw. des oben genannten Schülers in einem Schülerforschungszentrum des Netzwerks Schülerforschungszentren (ausgenommen im Schülerforschungszentrum Kieler Forschungswerkstatt) haben wir zur Kenntnis genommen. Die Tätigkeit ist eine schulische Veranstaltung.

Ort, Datum

Schulstempel und Unterschrift der Schulleitung

