

**Anmeldung zur Teilnahme am Mentoring für Schülerinnen im MINT-Bereich an der
TU Dresden**

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus. Das Einverständnis und die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person sind unbedingt erforderlich. Schicken oder faxen Sie das Anmeldeformular bitte an folgende Adresse:

Technische Universität Dresden
Fakultät Mathematik und Naturwissenschaften
Professur für Arbeits- und Organisationspsychologie
Mentoring für Schülerinnen im MINT-Bereich
01062 Dresden
Ansprechpartnerin:
Grit Schuster
Tel.: +49 351 463-36897 / Fax.: +49 351 463-33589
E-Mail: grit.schuster@tu-dresden.de

1. Allgemeine Angaben zur Schülerin

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Name der Schule / Klasse:

E-Mail:

Sorgeberechtigte Person

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

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

Name:

Telefonnummer:

2. Fragen zum Mentoring an die Schülerin

Für welchen Studiengang interessierst Du Dich?

.....

Postadresse (Briefe)
TU Dresden, 01062 Dresden
Postadresse (Pakete u.ä.)
TU Dresden, Helmholtzstraße 10, 01069 Dresden
Besucheradresse
Sekretariat, Mommsenstraße 11, Rektorat, Zi. 410

 *Zufahrt*
Rampe
Seiteneingang,
gekennzeichnete
Parkflächen im Innenhof
Internet
<http://tu-dresden.de>

Steuernummer
(Inland)
203/149/02549
Umsatzsteuer-Id-Nr.
(Ausland)
DE 188 369 991

Bankverbindung
Commerzbank AG,
Filiale Dresden
Konto 800 400 400
BLZ 850 400 00



Warum möchtest Du am Mentoring teilnehmen?

.....
.....
.....

Was sind deine Hobby´s/Interessen?

.....
.....

3. Anmeldung und Hinweise

Hiermit melde ich mein o. g. Kind verbindlich für o. g. Veranstaltung an der TU Dresden an!

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen):

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> kommt allein zur Veranstaltung | <input type="radio"/> wird zur Veranstaltung gebracht |
| <input type="radio"/> kann nach Ende der Veranstaltung allein nach Hause gehen | <input type="radio"/> wird nach Ende der Veranstaltung (<i>Zeit</i>) (<i>Zeit</i>) abgeholt von |

.....
(Name, Vorname, Telefonnummer)

Auf folgende Besonderheiten (chronische Erkrankungen, Allergien oder ähnliches) ist bei meinem Kind zu achten:

.....
.....

4. Haftungsausschluss

Die TU Dresden haftet aufgrund der Übernahme der Betreuungs- und Aufsichtspflichten den betreuten Personen und den Sorgeberechtigten gegenüber nur:

- für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung der TU Dresden oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen der TU Dresden beruhen sowie
- für sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung der TU Dresden oder einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen der TU Dresden beruhen.

Eine darüber hinausgehende Haftung der TU Dresden besteht nicht. Die Kinder sind über die TU Dresden nicht unfall- und 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

Die erhobenen Daten unterliegen den einschlägigen Bestimmungen zum Datenschutz.

Zweck der Erhebung:

Die Erhebung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Teilnahme an der o. g. Veranstaltung.

Freiwilligkeit der Angaben:

Die von Ihnen gemachten Angaben sind freiwillig.

Möglichkeit des Widerrufs:

Ihr Einverständnis zur Erhebung der Daten kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs ist jedoch eine Teilnahme an der o. g. Veranstaltung nicht möglich.

Datenübermittlung:

Eine Datenübermittlung an Dritte, auch innerhalb der TU Dresden, erfolgt nicht.

Löschung:

Ihre Daten/Unterlagen werden nach dem vollständigen Abschluss der Teilnahme an der o. g. Veranstaltung gelöscht bzw. datenschutzgerecht vernichtet.

6. Einverständniserklärung

- Ich habe die Hinweise zum Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.
- Ich gebe mein Einverständnis, dass Fotografien aus der Veranstaltung für die Öffentlichkeitsarbeit der TU Dresden verwendet werden dürfen.
- Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.
- Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an der o. g. Veranstaltung unter den o. g. Rahmenbedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte Person