TECHNISCHE UNIVERSITÄT DRESDEN

http://tu-dresden.de/studienbruecke

TUDIAS
BILDUNG . SPRACHE . GEMEINSCHAFT

Stand: 08.01.2024
Version: 1.7

Technische Universität Dresden
Dezernat 8/SCS
Studienbrücke- Mentoring

01062 Dresden

Tel.: +49 351 463-36897
Fax +49 351 463-36251
E-Mail: studienbruecke@tu-dresden.de

Anmeldung zur Teilnahme am Studienbrücke-Mentoring für Schülerinnen und Schüler

Das Formular muss für die Anmeldung vollständig ausgefüllt werden. Bei unter 18-jährigen ist das Einverständnis und die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person unbedingt erforderlich. Alle Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Programmes verwendet.

1. Allgemeine Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname .....

Name der Schule .....

Klasse .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

2. Sorgeberechtigte Person

Name, Vorname .....

Telefon .....

STAATSMINISTERIUM FÜR WISSENSCHAFT UND KUNST | Freistaat SACHSEN
DFG Deutsche Forschungsgemeinschaft German Research Foundation
GFF TUD GESELLSCHAFT VON FREUNDEN UND FÖRDERERN DER TU DRESDEN E. V.

3. Wunschstudiengang

Für welchen Studiengang interessierst du dich?

---

4. Anmeldung und Hinweise

Hiermit melde ich mein o.G. Kind verbindlich für o.g. Programm an der TU Dresden an. Mein Kind (bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen):

○ kommt alleine zu den Veranstaltungen

○ geht nach Ende der Veranstaltungen alleine

5. Einverständniserklärung

Ich habe die Hinweise zur Anmeldung zum Projekt, zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und zum Datenschutz im Projekt Connect to Talent als mitgeltende Unterlage zur Kenntnis genommen. Diese sind auf der Webseite der TU Dresden unter: www.tu-dresden.de/studienbruecke barrierefrei abrufbar.

Programmleitung Nicole Strauss Leiterin SCS	Programmleitung Brian Bjøerndal-Pedersen Geschäftsführer TUDIAS	Ort, Datum Unterschrift sorgeberechtigte bzw. volljährige Person

Ich bestimme abweichend, dass:

○ Fotoaufnahmen, auf denen ich/mein Kind zu sehen bin/ist, stimme ich ausdrücklich zu, weiterhin, dass diese im Rahmen des Studienbrücke-Mentorings verwendet werden dürfen.
Hinweis: Fotoaufnahmen, auf denen ich/mein Kind abgebildet sind/ist, werden gemäß Art.6 Abs.1 Buchstabe a DSGVO auf der Grundlage dieser Einwilligung angefertigt und gemäß §22 KunstUrhG veröffentlicht. Es ist bekannt, dass die Bildaufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar und insbesondere durch Suchmaschinen auffindbar sind, eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und unter Umständen keine vollständige Löschung im Internet möglich ist.

○ Ich stimme zu, dass die Mailadresse für eine spätere Befragung (Evaluation) zum Studienbrücke-Mentoring verwendet werden darf.
Hinweis: Die Evaluation dient der steten Verbesserung des Programmes. Es werden keine personenbezogenen Daten erhoben.

Ort, Datum	Unterschrift sorgeberechtigter Person bzw. volljährige Person