

Ort, Datum

bei Minderjährigen zusätzlich:

Dezernat Studium und Weiterbildung I ServiceCenterStudium I Schulkontaktstelle

Einwilligung zur Teilnahme am Frühstudium

Vor- und Nachname des Teilnehmers/der Teilnehmerin:
E-Mail-Adresse des Teilnehmers/der Teilnehmerin:
Bei Minderjährigen zusätzlich Vor- und Nachname eines Erziehungsberechtigten:
(ankreuzen)
 Ich/wir habe(n) die Hinweise zur Bewerbung, zu den Teilnahmebedingungen und zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.
Ich bin damit einverstanden, dass
(Zutreffendes bitte ankreuzen)
im Rahmen des Frühstudiums entstandene Fotoaufnahmen, auf denen ich zu sehen bin bzw. mein Kind zu sehen ist, zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit der TU Dresden und der Projektpartner im Zusammenhang mit dem Frühstudium veröffentlicht werden dürfen (z.B. Veröffentlichungen auf Webseiten, Social-Media-Kanälen und Druckschriften). Es ist bekannt, dass die Bild- und Tonaufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken 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.
 meine Kontaktdaten (Vorname, Nachname, E-Mail-Adresse) für eine eventuelle spätere Befragung zu meinem Werdegang nach dem Frühstudium verwendet werden dürfen.
 ich für zukünftige Einführungsveranstaltungen angefragt werden kann, um mit den neuen Frühstudierenden in Kontakt zu kommen und Ihnen von den eigenen Erfahrungen zu berichten.
Um das Einverständnis zu dokumentieren, wird diese Einwilligung gespeichert/aufbewahrt.

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten