

Zentrale Studienberatung

Einwilligung zur Teilnahme am Campus-Tag der Herbstuniversität 2026

Vorname¹:

Nachname¹:

E-Mail-Adresse¹:

bei Minderjährigen zusätzlich²:

Vorname²:

Nachname²:

Ich/wir habe/n die Hinweise zur Anmeldung, zum Programm, zur Aufsichtspflicht, zum Haftungsausschluss und zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden. Eine Kopie der vorgenannten Unterlagen wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich/wir bin/sind insbesondere **freiwillig**³ damit einverstanden, dass (*bei Zustimmung bitte ankreuzen*)

im Rahmen des Campus-Tages entstandene Fotos, auf denen ich zu sehen bin, für die Öffentlichkeitsarbeit der Herbstuniversität (Website und Social-Media-Kanäle der TU Dresden sowie der Projektpartner, via Pressestelle in Medien) verwendet werden dürfen.

Um das Einverständnis zu dokumentieren, wird diese Einwilligung datenschutzgerecht gespeichert/aufbewahrt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der teilnehmenden Person

bei Minderjährigen zusätzlich:

.....
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

¹ teilnehmende Person

² erziehungsberechtigte Person

³ Die Einwilligungen sind freiwillig. Die Verweigerung der Einwilligungen oder einzelner Einwilligungen hat keinen Einfluss auf die Teilnahme an der Herbstuniversität. Es gelten hierfür die Rechte der betroffenen Personen aus der zugehörigen Datenschutzerklärung gleichlautend.