

Einverständnis zur Teilnahme an einem außerschulischen Angebot



Maßnahmetragende Institution: skillzUP

(WFMG - Wirtschaftsförderung Mönchengladbach GmbH, Steinmetzstraße 57-61, 41061)

Durchführende Institution (falls abweichend): skillzUP

Titel der Maßnahme:

Name des Schülers / der Schülerin

Geburtsdatum / Schule

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten außerschulischen Maßnahme von skillzUP (Projekt der WFMG) – gefördert vom Bundesministerium für Wirtschaft und Klimaschutz, sowie der Landesregierung Nordrhein-Westfalen – teilzunehmen.

Zur Prüfung der zweck- und ordnungsgemäßen Verwendung der eingesetzten Gelder, müssen die personenbezogenen Daten der Teilnehmenden erfasst und von den oben genannten Maßnahmetragenden an das BMWK weitergegeben werden. Die Maßnahmetragenden dürfen meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an das BMWK übermitteln und müssen dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme und nach Erfüllung des ursprünglichen Verarbeitungszwecks sind die Sozialdaten von den Maßnahmetragenden zu vernichten. Dies beinhaltet neben der Anmeldeerklärung auch die Teilnehmendenliste. Die Teilnehmenden haben das Recht, jederzeit ihre Einwilligung zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich an den Maßnahmetragenden zu richten. Mit der Teilnahme erklären die Teilnehmenden zudem ihr Einverständnis zur Verarbeitung ihrer Daten gemäß dieser Datenschutzerklärung.

Zur Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit im Zusammenhang mit der Maßnahme können während der Veranstaltungen Fotos und Videos aufgenommen werden. Die Verwendung der Aufnahmen dienen der Veröffentlichung im Internet, in Pressemitteilungen und Printmedien zur Darstellung und Dokumentation der Arbeit von skillzUP, einem Projekt der WFMG. Die Aufnahmen können zu Dokumentationszwecken auch an die Fördergeber weitergegeben werden. Die Veröffentlichung erfolgt ohne Nennung des Namens der abgebildeten / aufgenommenen Person. Falls ich meine Einwilligung zur Veröffentlichung widerrufen möchte, werde ich dies schriftlich an den Maßnahmetragenden mitteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Bei Minderjährigen: Unterschrift
der Eltern / gesetzlichen
Vertretung

Gefördert durch:

Die Landesregierung
Nordrhein-Westfalen

