

Ferien mit Forschung an der RWTH Aachen University

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten für

.....
Vorname Nachname

.....
Straße, Hausnummer Geburtsdatum

.....
PLZ, Ort Telefonnummer der Eltern

Für Personen unter 18 Jahre, bitte ankreuzen

- ☐ nicht einverstanden
- ☐ Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Personenabbildungen (Einzel- und Gruppenbilder, Videos) und personenbezogene Daten die im Rahmen der

- Ferien mit Forschung an der RWTH Aachen -

am Termin (Datum, Veranstaltung) _____

von meinem Kind angefertigt bzw. erhoben, verarbeitet und gespeichert werden in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen (Zweck):

- Zeitungen und Zeitschriften
- Internet insb. Social-Media (Instagram)
- Werbeberichte, Förderberichte
- Öffentliche Veranstaltungen, Öffentlichkeitsarbeit
- Interne Datenerhebungen (Statistik, Anmelde Listen, Berichte, etc.)

Die von mir erteilte Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich (Kontakt Dr. Ann-Katrin Krebs, Vertretungsprofessorin) widerrufen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte dieses Blatt unterschrieben zur Veranstaltung mitbringen. Die Angaben erfolgen auf freiwilliger Basis.

Kontakt:

Dr. Ann-Katrin Krebs, M.A.

Vertretungsprofessorin für Sachunterricht und Didaktik

RWTH Aachen University

Kackertstraße 10

52072 Aachen

Tel: +49 241 80 20270

Mail: ann-katrin.krebs@rwth-aachen.de

Holidays with Research at RWTH Aachen University

Consent to the Use of Personal Images and Personal Data

for

.....
First Name

.....
Last Name

.....
Address

.....
Date of Birth

.....
Postal Code, City

.....
Parent's phone number

For persons under 18 years, please tick

☐ not agreed

☐ I hereby consent that personal images (individual and group photos, videos) and personal data that are created or collected in the context of

- Holidays with Research at RWTH Aachen –

On the Date (date, program) _____

of my child may be collected, processed, stored, and published in the following media (purpose):

- Newspapers and magazines
- Internet, in particular social media (Instagram)
- Promotional reports, grant reports
- Public events, public relations
- Internal data collection (statistics, registration lists, reports, etc.)

I may revoke the consent I have given at any time in writing (Contact: Dr. Ann-Katrin Krebs, Acting Professor).

.....
Place, Date

.....
Signature of Legal Guardian

Please bring this signed sheet to the event.

The information is provided on a voluntary basis.

Contact:

Dr. Ann-Katrin Krebs, M.A.

Vertretungsprofessorin für Sachunterricht und Didaktik

RWTH Aachen University

Kackertstraße 10

52072 Aachen

Tel: +49 241 80 20270

Mail: ann-katrin.krebs@rwth-aachen.de

RWTH Aachen'de program "Tatilde Bilim"

Kişisel Görsellerin ve Kişisel Verilerin Kullanımı İçin Onay için

.....
Adı Soyadı

.....
Sokak, Bina Numarası Doğum Tarihi

.....
Posta Kodu, Şehir

18 yaşın altındaki kişiler için, lütfen işaretleyin

- ☐ kabul etmiyorum
☐ Burada, çocuğumun katıldığı

- RWTH Aachen'de Tatilde Bilim -

Tarihinde (tarih, etkinlik) _____

kapsamında oluşturulan veya toplanan kişisel görsellerin (bireysel ve grup fotoğrafları, videolar) ve kişisel verilerin toplanmasına, işlenmesine, işlenmesine ve depolanmasına ve aşağıdaki medya kanallarında yayımlanmasına onay veriyorum (amaç):

- Gazeteler ve dergiler
- İnternet, özellikle sosyal medya (Instagram)
- Tanıtım yazıları, sponsorluk raporları
- Halka Açık Etkinlikler, halkla ilişkiler
- Dahili veri toplama (istatistikler, kayıt listeleri, raporlar...)

Vermiş olduğum onayı, istediğim zaman yazılı olarak geri çekebilirim (iletişim: Doç. Dr. Ann-Katrin Krebs, Vekil Profesör).

.....
Yer, Tarih

.....
Yasal Veli İmzası

Lütfen bu imzalı formu etkinliğe getiriniz.

Veriler gönüllü olarak verilmektedir.

Kontakt:

Dr. Ann-Katrin Krebs, M.A.

Vertretungsprofessorin für Sachunterricht und Didaktik

RWTH Aachen University

Kackertstraße 10

52072 Aachen

Tel: +49 241 80 20270

Mail: ann-katrin.krebs@rwth-aachen.de

Vacances avec la recherche à la RWTH Aachen University

Consentement à l'utilisation d'images de personnes et de données personnelles pour

.....
Prénom

.....
Nom de famille

.....
Adresse

.....
Date de naissance

.....
Code postal, ville

Pour les personnes de moins de 18 ans, veuillez cocher

☐

Je ne donne pas mon accord

☐

Je déclare par la présente donner mon accord pour que les images (photos individuelles et de groupe, vidéos) et les données personnelles recueillies dans le cadre de

- Vacances avec la recherche à la RWTH Aachen University –

À la date du rendez-vous (date, événement) _____

soient prises ou collectées concernant mon enfant, traitées, enregistrées et publiées dans les médias suivants (objectif) :

- Journaux et revues
- Internet, notamment les réseaux sociaux (Instagram)
- Articles promotionnels, rapports de parrainage
- Manifestations publiques et relations publiques
- Collectes de données internes (statistiques, listes d'inscriptions, rapports, etc.)

Je peux retirer à tout moment, par écrit, le consentement que j'ai donné (contact : Dr Ann-Katrin Krebs, Professeure remplaçante).

.....
Signature du/de la représentant(e) légal(e)

.....
Lieu, Date

Veuillez apporter cette feuille signée à l'événement.

La transmission des données se fait sur une base volontaire.

Contact:

Dr. Ann-Katrin Krebs, M.A.

Vertretungsprofessorin für Sachunterricht und Didaktik

RWTH Aachen University

Kackertstraße 10

52072 Aachen

Tel: +49 241 80 20270

Mail: ann-katrin.krebs@rwth-aachen.de

Канікули з наукою в RWTH Aachen University

Згода на використання зображень особи та персональних даних

для

.....
Ім'я, прізвище

.....
Вулиця, номер будинку

.....
Поштовий індекс, населений пункт

.....
Дата народження

.....
Телефон батьків / законних представників

.....
Номер телефону одного з батьків

Для осіб віком до 18 років, будь ласка, поставте позначку:

☐ не погоджуюся

☐ Цим я надаю згоду на те, що фотографії та відеозаписи (індивідуальні та групові фото, відео), а також персональні дані, створені або зібрані в межах заходу

«Канікули з наукою в RWTH Aachen University»

Дата проведення (дата, захід) _____

щодо моєї дитини можуть збиратися, оброблятися, зберігатися та публікуватися в таких медіа та з такою метою:

- газети та журнали;
- Інтернет, зокрема соціальні мережі (Instagram);
- рекламні та звітні матеріали для спонсорів;
- публічні заходи та діяльність зі зв'язків із громадськістю;
- внутрішній збір даних (статистика, списки учасників, звіти тощо).

Я можу в будь-який час відкликати надану згоду в письмовій формі (контактна особа: д-р Анн-Катрін Кребс, виконувачка обов'язків професора).

.....
Місце, дата

.....
Підпис одного з батьків / законного представника

Просимо принести цей підписаний документ на захід.

Надання зазначених даних є добровільним.

Contact:

Dr. Ann-Katrin Krebs, M.A.

Vertretungsprofessorin für Sachunterricht und Didaktik

RWTH Aachen University

Kackertstraße 10

52072 Aachen

Tel: +49 241 80 20270

Mail: ann-katrin.krebs@rwth-aachen.de