



Einwilligungs- und Freigabeerklärung zur MILeNa-Exkursion

Name der Veranstaltung:	<i>Exkursion im Rahmen der MINT-Lehrkräfte-Nachwuchsförderung (MILeNa)</i>			
Zeitraum:	<i>16.04.2023 – 17.04.2023</i>			
Veranstaltungsort:	<i>Wolfsburg, Niedersachsen</i>			
Teilnehmer*in:	Vorname:		Nachname:	

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Rahmen des Programms **MILeNa** zur **MINT-Lehrkräfte-Nachwuchsförderung** an den durch die teilnehmenden Universitäten (RWTH Aachen, Universität Bonn, Universität Duisburg-Essen) organisierten Exkursion nach Wolfsburg teilnimmt.

Ich nehme / Wir nehmen zur Kenntnis, dass es sich dabei um keine schulische oder von der Schule organisierte Veranstaltung handelt. Daher besteht für die Teilnehmer*innen kein Versicherungsschutz über die gesetzliche Unfallversicherung. Für Schäden, die durch die Teilnehmer*innen entstanden sind, haften diese bzw. ihre Erziehungsberechtigten selbst.

Ich nehme / Wir nehmen mit meiner / unserer Unterschrift zur Kenntnis, dass mein / unser Kind während der Veranstaltungen, einschließlich der An- und Abreise, eigenverantwortlich handelt. Die Eigenverantwortlichkeit der Teilnehmer*innen bezieht sich insbesondere auf eine ggf. erforderliche Selbstmedikation. Ich nehme / Wir nehmen außerdem zur Kenntnis, dass während der Veranstaltungen keine Aufsichtspflicht seitens der Betreuenden erfolgt und stimme / stimmen dem hiermit zu.

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass bei schweren Disziplinlosigkeiten bzw. Regelverstößen, die eine geordnete Durchführung der Veranstaltung gefährden, mein / unser Kind vorzeitig von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann. Ich erkläre mich / Wir erklären uns bereit, dass ich / wir in einem solchen Fall die Rückführung meines / unseres Kindes organisieren.

Hiermit versichere ich / versichern wir, dass ich / wir die Angaben meines / unseres Kindes im digitalen Anmeldeformular stimmen und ich / wir damit einverstanden bin / sind (Kontaktangaben, Datenschutz, Angaben zu möglichen Medikamenten und Ernährungsbesonderheiten, Fotoeinverständnis).

Ich stimme / Wir stimmen zu, dass die oben angegebenen und alle weiteren von meinem / unserem Kind an das MILeNa-Programm anzugebenden Daten (z.B. im Anmeldeformular) von den teilnehmenden Universitäten gespeichert und verarbeitet werden dürfen, um das MILeNa-Programm durchzuführen und weiterzuentwickeln.

Hiermit versichere ich / versichern wir, die Angaben in dieser Erklärung gelesen und verstanden zu haben und ich ihnen zustimme / wir ihnen zustimmen.

Hiermit bin ich / sind wir damit einverstanden, dass mein / unser Kind an der beschriebenen Exkursion zu außerschulischen Lernorten im MILeNa Programm teilnimmt. Hiermit versichere ich / versichern wir, dass diese Einwilligung- und Freigabeerklärung mit Einwilligung meines / unseres Kindes zustande kommt.

Ort, Datum:	
Name des / der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben:	
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten	
Unterschrift Teilnehmer*in	

Bitte diese Einwilligung- und Freigabeerklärung im Anmeldeformular zur MILeNa-Exkursion hochladen.

Kontakt: Annika Lankers (annika.lankers@uni-due.de) und Franziska Klautke (franziska.klautke@uni-due.de)