

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Teilnahme am Schülerpraktikum

Persönliche Daten Schüler:in

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Namen _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Im Notfall kontaktieren:

Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erklären wir/ich, dass wir/ich als Erziehungsberechtigte/r einverstanden sind/bin, dass unser/e / mein/e Sohn/Tochter vom bisin der Fakultät für Chemie und Biochemie ein Schülerpraktikum absolviert.

Es wird versichert, dass eine Haftpflichtversicherung über die Schule bzw. privat für den/die Sohn/Tochter abgeschlossen ist.

Aufgrund der neuen Datenschutzgrundverordnung möchten wir Sie bezüglich der bei uns gespeicherten, persönlichen Daten, wie Ihre Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer oder E-Mail informieren. Wir versichern, dass wir die Daten nicht an Dritte weitergeben und die Datenschutzgrundverordnung einhalten. Die Speicherung Ihrer persönlichen Daten dient ausschließlich der Benachrichtigung und Information zum Praktikum oder Studienorientierungsangeboten der Fakultät für Chemie und Biochemie. Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Löschung, Berichtigung, Einschränkung und Widerspruch Ihrer personenbezogenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte