

Einverständniserklärung für die Teilnahme an Online-Eltern-Kind-Kursen des Explore Sciencenter

Bitte füllen Sie dafür die untenstehende Einverständniserklärung aus:

Alle Daten werden dabei vertraulich behandelt und sicher und anonym gespeichert. Der Zugang zu den Daten obliegt einzig den direkt beteiligten Personen des Explore Sciencenter. Die Daten werden ausschließlich für interne qualitätssichernde Zwecke und in anonymisierter Form genutzt. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Übertragung und Löschung Ihrer Daten. Bitte wenden Sie sich bei Fragen zum Schutz Ihrer Daten oder Ausübung eines der zuvor genannten Rechte an more@explore-hi.de.

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter _____ am/ in der
Zeit _____ am Onlineangebot
(Kurstitel) _____ teilnimmt.

Da es sich bei dem oben genannten Kursangebot um ein Eltern-Kind-Angebot handelt, versichern wir mit dieser Einverständniserklärung unser/e Kind/er während der gesamten Veranstaltung nicht unbeaufsichtigt zu lassen, sondern ihn/sie bei der Durchführung der Experimente zu betreuen und zu unterstützen. Das Explore Sciencenter übernimmt keinerlei Haftung für mögliche Schäden im Zusammenhang mit der unsachgemäßen Durchführung der Experimente.

Wir wissen, dass die gesammelten Daten, d. h. Fragebögen, Ergebnisse aus Rätseln und Interviews, ausschließlich in anonymisierter Form zur Qualitätssicherung zukünftiger Angebote des Explore Sciencenter verwendet werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Projektleitung Frau Verena Steffan widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Wir sind in der Zeit der Veranstaltung telefonisch unter folgender Nummer zu erreichen:

Tel.: _____

Notfallnummer während der Veranstaltung

Programmplaner

Wir möchten über die Angebote des Explore Sciencenter auf dem Laufenden gehalten werden und melden uns für den Programmplaner an.

Bitte folgende E-Mailadresse benutzen: _____

Die Einwilligung kann jederzeit auch teilweise -ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten