

Anmeldung zdi-Sommerferienprogramm 2018

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 17.07. bis 19.07.2018 | Robotik für Kenner! Bau und Programmierung einer Fertigungsanlage ab Klasse 8 | HSHL, Campus Hamm |
| <input type="checkbox"/> | 24.07.2018 | Robotik für Einsteiger! 5. bis 7. Klasse | HSHL, Campus Hamm |
| <input type="checkbox"/> | 25.07.2018 | Schnuppern im Labor 5. bis 7. Klasse | HSHL, Campus Hamm |

Nachname		Vorname		Geburtsdatum	
Schule				Jahrgangsstufe	
Straße				Hausnummer	
PLZ		Wohnort			
E-Mail		Vorwahl		Telefonnummer	

Die mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten werden vom zdi-Zentrum Hamm und der Hochschule Hamm-Lippstadt ausschließlich zur Anmeldung und Abwicklung des zdi-Sommerferienprogramms 2018 und für die Foto-Freigabe genutzt und darüber hinaus weder gespeichert noch weitergegeben. Wir möchten Sie daher bitten, für Abrechnungs- und Prüfungszwecke zusätzlich die „Datenschutzerklärung“ auszufüllen.

Anmeldung, Einverständniserklärung :

Hiermit melde ich mich / meinen Sohn / meine Tochter zu den oben angekreuzten Kursen an und gebe mein Einverständnis zur Übermittlung der Daten zwischen zdi-Zentrum Hamm und HSHL-Schülerlabor zur Anmeldung und Abwicklung des zdi-Sommerferienprogramms 2018.

_____ Datum

_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Teilnahme Minderjähriger)
 Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers (bei Volljährigkeit)

Foto-Freigabeerklärung

Hiermit geben wir unser Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos der Veranstaltungen des zdi-Sommerferienprogramms 2018.

Die Erlaubnis gilt uneingeschränkt und unbefristet im Zusammenhang mit den oben benannten Veranstaltungen und weiteren Veröffentlichungen des zdi-Zentrums Hamm und der Hochschule Hamm-Lippstadt. Die abgebildeten Personen sind mit der Freigabe der Fotos zur Veröffentlichung einverstanden.

Weder von der Fotografin / dem Fotografen noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Teilnahme Minderjähriger)
 Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers (bei Volljährigkeit)

Anmeldebogen bitte an:

Simone Matzak
 Hochschule Hamm-Lippstadt
 Marker Allee 76-78
 59063 Hamm

Veronika Gorschlüter
 Wirtschaftsförderung Hamm
 Münsterstraße 5
 59065 Hamm

simone.matzak@hshl.de

veronika.gorschlueter@wf-hamm.de

oder per Fax an 02381 / 9293-222