

Anmeldeformular und Einverständniserklärung zum Coding Camp 2025

Bitte schicke dieses Dokument unterschrieben **bis zum 15. Oktober 2025** als Scan oder Foto an reconnect@makeyourschool.de

Ansprechpartnerin bei Rückfragen: Helena Kürten | helena.kuerten@w-i-d.de | Tel.: 0160 4219489

Um am Coding-Camp „**Retro Games: Ein spielerischer Einstieg in die Webentwicklung**“ im Rahmen der Code Week 2025 teilnehmen zu können, ist es notwendig, dass wir bestimmte personenbezogene Daten von dir speichern dürfen. Ohne diese Daten ist eine Teilnahme leider nicht möglich, da wir sonst nicht in Kontakt mit dir treten können.

Von minderjährigen Teilnehmenden benötigen wir hierzu zusätzlich die Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten.

Vor- und Nachname*	_____
Alter zum Zeitpunkt der Teilnahme*	<input type="checkbox"/> unter 18 Jahre <input type="checkbox"/> ab 18 Jahre
E-Mail-Adresse*	_____

*Pflichtfelder. Das Alter gibt Aufschluss darüber, ob die teilnehmende Person volljährig oder die Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig ist.

Nutzung und Speicherung persönlicher Daten

Wissenschaft im Dialog gGmbH verarbeitet personenbezogene Daten im Rahmen der Organisation und Umsetzung des Projekts *Make Your School – Eure Ideenwerkstatt* nur in Übereinstimmung mit der EU-DSGVO und in Deutschland geltenden Datenschutzbestimmungen.

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme im Rahmen des Alumni-Programms [mys]reconnect von *Make Your School* gespeichert und verarbeitet. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs I lit b) DS-GVO. Der Verarbeitung der Daten kann jederzeit per E-Mail oder per Post widersprochen werden. Eine Teilnahme am Programm von [mys]reconnect ist dann jedoch leider nicht mehr möglich. Wie wir im Einzelnen mit den Daten umgehen, ist in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.makeyourschool.de/datenschutz/> ausführlich beschrieben.





Make Your School

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine bzw. die personenbezogenen Daten meines Kindes unter den genannten Rahmenbedingungen gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Ich stimme der Nutzung der Plattform Zoom für die Teilnahme an der Veranstaltung. Zudem verpflichtet sich der*die Teilnehmende, keine audiovisuellen Mitschnitte von der Videokonferenz zu erstellen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Unterschrift der Schülerin/des Schülers ab 14 Jahre
(bei Teilnehmenden ab 18 Jahren ist diese Unterschrift alleinig ausreichend)

Im Falle der **fehlenden Unterschrift der/des zweiten Erziehungsberechtigten** versichere ich hiermit, dass die/der zweite Erziehungsberechtigte mit diesen Angaben einverstanden ist oder mein Einverständnis als alleinige/r Erziehungsberechtigte/r ausreichend ist.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

