

## Persönliche Angaben

Name, Vorname *	
E-Mail-Adresse *	
Ich möchte weitere Angebote des zdi per E-Mail erhalten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (Dabei handelt es sich um 1 - 2 E-Mails pro Quartal)

### Versicherungsschutz

Bitte beachten Sie, dass von unserer Seite keine Haftpflicht- und Unfallversicherung für Sie/ Ihr Kind abgeschlossen wird. Wir bitten Sie darum, für entsprechenden Versicherungsschutz selbst Sorge zu tragen.

### Datenschutz

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten ist im Rahmen dieses Vertrages unerlässlich. Personenbezogene Daten werden seitens des zdi-HSK und der FH SWF vertraulich behandelt und ausschließlich für die Abwicklung der Schulung verwendet. Das zdi-HSK und die FH SWF verpflichten sich, die einschlägigen Regelungen des Datenschutzes zu beachten. Die erhobenen Daten und angelegten Unterlagen werden nach Beendigung des Vertragsverhältnisses unter Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und Datenschutzbestimmungen gelöscht bzw. vernichtet.

### Fotos, Film- und Tonaufnahmen; Öffentlichkeitsarbeit und Presse

Während des Wettbewerbs werden ggf. Fotos bzw. Film-/Tonaufnahmen gemacht. Diese werden ggf. für Veröffentlichungen im Rahmen der Dokumentation und Werbung für die Fachhochschule Südwestfalen, das zdi-Netzwerk Bildungsregion Hochsauerlandkreis sowie die zdi-Initiative landesweit verwendet (z. B. zdi-/FH-Webseite, Info-Flyer, Soziale Medien, zdi-/FH-Jahrbuch, zdi-/FH-Kalender). Auf Nachfrage werden die Fotografien auch der Presse zur Verfügung gestellt. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder von Ihnen abgebildet bzw. veröffentlicht werden, ggf. auch mit Namen.

*»Hiermit willige/n ich/wir in die Anfertigung der oben genannten Fotos/Filmaufnahmen von mir/ meines/ unseres Kindes ein. Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung. Eine Bearbeitung erfolgt nur dann, wenn aus Gründen der besseren Sichtbarkeit beispielsweise eine Änderung der Helligkeit, eine Änderung der Größe oder ein anderer Hintergrund notwendig ist. Andere Änderungen sind nicht beabsichtigt. Darüber hinaus erlaube/n ich/wir die uneingeschränkte Verwendung/Veröffentlichung der angefertigten Fotos/Filmaufnahmen, gegebenenfalls in Verbindung mit der Nennung des Vor- und Nachnamens von mir/ meines/ unseres Kindes und bestätige/n dies mit meiner/unserer Unterschrift«*

**Die von mir/uns gemachten Angaben und Erklärungen kann/können ich/wir jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft abändern oder widerrufen.**

**Auch im Übrigen habe/n ich/wir die Informationen zum Versicherungsschutz, zum Datenschutz, zu Zoom und zu den Fotos, Film- und Tonaufnahmen; der Öffentlichkeitsarbeit und Presse gelesen und stimme/n den Rahmenbedingungen zu und willige/n ein.**

---

Ort, Datum                      Unterschrift des Teilnehmenden

---

Ort, Datum                      ggf. Unterschrift(en) beider/ des alleinig Erziehungsberechtigten