

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mein Kind _____

Alter: _____ Jahre - für folgende **Educational Summer Lab Woche** an (bitte eine Woche ankreuzen):

- WOCHE 01** Montag 24.07.2023 bis Freitag 28.07.2023 (07:30 Uhr - 15:30 Uhr)
- WOCHE 02** Montag 31.07.2023 bis Freitag 04.08.2023 (07:30 Uhr - 15:30 Uhr)
- WOCHE 03** Montag 07.08.2023 bis Freitag 11.08.2023 (07:30 Uhr - 15:30 Uhr)

Erziehungsberechtigte*r: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Allergie/Unverträglichkeiten: _____

Sonstiges (z.B. vegan): _____

Bitte ankreuzen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildmaterial, das im Rahmen der Teilnahme an dem Educational Summer Lab mit EqualiZ entstanden ist und auf dem möglicherweise mein Kind/meine Kinder zu sehen sind, veröffentlicht werden darf. Das Material wird im Rahmen von Projektdokumentation und Öffentlichkeitsarbeit verwendet (Tätigkeitsberichte, Berichtslegung, Dokumentation gegenüber Förderstellen, Homepage, Soziale Medien). Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht.
- Ich stimme zu, dass Bildmaterial von den teilnehmenden Modulen des Educational Labs, sowie vom Lakeside Science & Technology Park Klagenfurt online (Website, Soziale Medien) u/o in Printmedien für Werbezwecke veröffentlicht werden darf. Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten lediglich organisatorischen Zwecken dienen und nach Beendigung der Educational Summer Lab Wochen gelöscht werden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen, nicht jedoch für bereits erfolgte Publikationen.

Datum und Unterschrift
des*der Erziehungsberechtigten



Fritzer Magdalena | +43 660 394 777 0

www.equaliz.at | summerlab@equaliz.at