

Anmeldeformular

1. Einverständniserklärung mit Versicherungsübernahme

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kindes	Name der/des Erziehungsberechtigten	Alter des Kindes
<input type="text"/>		
Eventuelle Allergien des Kindes		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Schule und Jahrgangsstufe	Telefonnummer(n), unter denen Sie während der Workshops erreichbar sind	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift	E-Mail	

Für uns ist es wichtig zu wissen, **wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind**, damit wir eine möglichst breite Zielgruppe ansprechen können. Bitte kreuzen Sie dafür an, wie Sie von den Kursen erfahren haben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Social Media | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Bekannten |
| <input type="checkbox"/> Öffentliche Werbung (Flyer, Poster, Website etc.) | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulen | _____ |

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind **an folgendem Workshop-Angebot** des Deutschen Röntgen-Museums teilnimmt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Der Skelett-Forscherclub (23. Januar 2025) | <input type="checkbox"/> Die Wissenschaftsdetektiv*innen (15. Mai 2025) |
| <input type="checkbox"/> Die Wissenschaftsdetektiv*innen (20. Februar 2025) | <input type="checkbox"/> Ferienkurs: Reise durch den menschlichen Körper (28. Juli – 01. August 2025) |
| <input type="checkbox"/> Blitze und Funken: Abenteuer Elektrizität (13. März 2025) | <input type="checkbox"/> Ferienkurs: Kleine Forscher*innen, große Entdeckungen (11. August – 14. August 2025) |
| <input type="checkbox"/> Ein Nachmittag im Museum (03. April 2025) | |

Wir sind uns darüber bewusst, dass es sich bei diesem Bildungsangebot **nicht um eine schulische Veranstaltung** handelt. Die An- und Abreise erfolgt selbstständig. Es besteht **kein Versicherungsschutz** durch die Schülerunfallversicherung.

Wir willigen ein, dass unser Kind an **allen Angeboten im Rahmen des Workshops** teilnimmt. Zudem sind wir uns darüber bewusst, dass eine ständige Beaufsichtigung durch Aufsichtspersonen **nicht möglich ist**. Wir willigen daher ausdrücklich ein, dass sich unser Kind **ohne Begleitung durch eine Aufsichtsperson** in kleinen Gruppen in einem genau angegebenen Gebiet (Deutsches Röntgen-Museum) aufhalten kann.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind während des Aufenthaltes bei Unfällen oder Haftpflichtschäden **über mich privat versichert ist** und nehme zur Kenntnis, dass über das Deutsche Röntgen-Museum **keinerlei Versicherungsschutz** besteht.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

2. Angaben zur Gesundheit, Erkrankung des Kindes

Unser Kind ist gesund und in der Lage, an sämtlichen Veranstaltungen teilzunehmen. Wir versichern, dass während des Aufenthalts keine Medikamente benötigt werden bzw. dass mein Kind in der Lage ist, **sich eigenständig darum zu kümmern**. Ich nehme zur Kenntnis, dass seitens des Veranstalters **keine Beaufsichtigung einer Medikamenteneinnahme möglich** ist. Tritt während einer Veranstaltung eine **Erkrankung oder der Verdacht auf eine Erkrankung** zutage, die die sinnvolle Teilnahme an der Veranstaltung erschwert oder die als schwere Erkrankung ansteckend sein könnte (z.B. Masern, Mumps, Röteln, Windpocken, Keuchhusten, Scharlach etc.) so werden wir unser Kind nach entsprechender Benachrichtigung durch das Deutsche Röntgen-Museum **unverzüglich abholen**.

Ort, Datum

Unterschrift

3. Erlaubnis zur Datenverarbeitung und -speicherung

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes (Name, Anschrift, Schule und Jahrgangsstufe, E-Mail-Adresse und Telefonnummer) **zur weiteren Kontaktaufnahme für Nachfragen** gespeichert werden. Ihre oben genannten personenbezogenen Daten werden so lange gespeichert, wie sie für die oben genannten Zwecke benötigt werden. Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden die Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

4. Erlaubnis zur Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen

Mit meiner Unterschrift willige ich bis auf Weiteres ein, dass die medialen Inhalte (Fotos, Filmaufnahmen), in denen mein Kind wahrnehmbar ist, **ohne Angabe persönlicher Daten** im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Deutschen Röntgen-Museums und der Pressestelle der Stadt Remscheid zur Berichterstattung über die oben genannte Veranstaltung **verarbeitet und veröffentlicht** wird.

Die medialen Inhalte, in denen ihr Kind wahrnehmbar sind, werden im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit ggf. der **externen Öffentlichkeit** (Medien wie Zeitungen, Radio- und TV-Sender etc.) zur Verfügung gestellt. Die Unternehmenskommunikation umfasst die externe und interne Kommunikation sowie Online-Kommunikation. Diese Daten werden ggf. auch in **sozialen Medien** verwendet.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten durch das Deutsche Röntgen-Museum ist Ihre **Einwilligung**, Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a DSGVO. Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO), ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Recht auf Widerruf Ihrer Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Ort, Datum

Unterschrift

5. Erlaubnis zur Kontaktierung bei weiteren Angeboten (optional)

Hiermit bestätige ich, dass ich zu **weiteren Freizeitangeboten** für Schüler:innen über die oben genannte E-Mail-Adresse informiert werden möchte; ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift