



WWU | Institut für Geoinformatik | Heisenbergstraße 2 | 48149 Münster

Thomas
Bartoschek
Studienberatung
Gl@School

Heisenbergstraße 2 48149 Münster

Tel. +49 251 83-33083 Fax +49 251 83-39763

bartoschek@ uni-muenster.de

29.04.2016

Liebe Eltern,

ihr Kind möchte sich zum Feriencamp

"senseBox Hackathon"

am Forschungs- und Schülerlabor Gl@School des Instituts für Geoinformatik an der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster (WWU) anmelden.

Der konkrete Zeitraum ist

Sonntag 21.08.2016 (16:00 Uhr) - Dienstag 23.08.2016 (16:00 Uhr).

Für diesen Zeitraum werden die Teilnehmer in einem beaufsichtigten Zeltcamp auf einer Wiese vor dem Institutsgebäude übernachten. Zelte werden bei Bedarf gestellt. Duschen und Toiletten befinden sich im Gebäude. Wertsachen können verschlossen werden. Das Organisationsteam ist rund um die Uhr vor Ort. Die Teilnahme (inkl. Verpflegung) ist kostenlos.

Wir möchten Sie bitten uns im Folgenden zum einen die Teilnahmeerlaubnis für Ihre/n Tochter/Sohn mit Versicherungsübernahme und zum anderen die Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos/Videos zu unterschreiben.

Von Seiten der WWU ist es nicht möglich eine Unfallversicherung für ihr Kind während des Aufenthaltes am Institut für Geoinformatik abzuschließen, daher müssen wir Sie bitten uns zu unterzeichnen, dass ihr Kind in dieser Zeit über Sie privat versichert ist.

Weiter möchten wir sehr gerne einige Fotos auf unserer Website, in sozialen Netzwerken oder in projektbezogenen Printmedien veröffentlichen, um unsere Projekte auch nach außen ansprechend darzustellen. Selbstverständlich entfernen wir auf Wunsch jederzeit die Aufnahmen von unserer Website.

Wir freuen uns darauf mit Ihrem Kind die Welt der Geoinformatik zu entdecken und würden uns freuen Sie zur Abschlusspräsentation und Preisverleihung (Dienstag, 23.08.2016, 14:00 Uhr) begrüßen zu dürfen.

Falls Sie mit einer der folgenden Erklärungen nicht einverstanden sind oder Anmerkungen haben, bitten wir Sie eine kurze Erläuterung abzugeben, damit wir auf Probleme, Missverständnisse oder Wünsche eingehen können.

1. Einverständniserklärung mit Versicherungsübernahme

Name des Kindes:	
Name der/des Erziehungsberechtig	iten:
Anschrift:	
Schule:	
Email-Adresse:	
Telefonnummer(n) (ı	unter der Sie während des Feriencamps erreichbar sind)

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn in der Zeit vom Sonntag 21.08.2016 (16:00 Uhr) – Dienstag 23.08.2016 (16:00 Uhr)

am Feriencamp "senseBox Hackathon" des Gl@School-Schülerlabors am Institut für Geoinformatik der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster (WWU) teilnimmt.

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn im beaufsichtigten Zeltcamp vor dem Institutsgebäude GEO I (Heisenbergstr. 2, 48149 Münster) übernachtet.

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

Wir willigen ein, dass unsere Tochter/unser Sohn an allen Veranstaltungen im Rahmen des Feriencamps teilnimmt. Zudem sind wir uns darüber bewusst, dass eine ständige Beaufsichtigung durch Aufsichtspersonen nicht möglich ist. Wir willigen daher ausdrücklich ein, dass sich unsere Tochter/unser Sohn ohne Begleitung durch eine Aufsichtsperson in kleinen Gruppen in einem genau angegebenen Gebiet (Institutsgebäude und -umfeld) aufhalten kann. Bei derartigen freien Ausgängen besteht kein Versicherungsschutz durch die Unfallversicherung der Hochschule.

Uns ist bekannt, dass unsere Tochter/unser Sohn bei erheblichem, wiederholtem Fehlverhalten oder aus gesundheitlichen Gründen von der weiteren Teilnahme am Feriencamp ausgeschlossen werden kann und auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abzuholen ist. Sollten wir unser Kind nicht selbst abholen können, sind wir damit einverstanden, dass es gegebenenfalls mit einem Begleiter auf unsere Kosten nach Hause geschickt wird.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind während des Aufenthaltes über mich privat unfall- und haftpflichtversichert ist und nehme zur Kenntnis, dass über die WWU keinerlei Versicherungsschutz besteht.

Datum	Unterschrift
2. Angaben zur Gesund	lheit
teilzunehmen. Wir versie Impfungen unseres Kinde Aufenthalts keine Medikar Lage ist, sich eigenständ	und in der Lage, an sämtlichen Veranstaltungen chern, dass zum Antritt der Fahrt alle nötigen es auf dem aktuellen Stand sind, dass während des mente benötigt werden, bzw. dass mein Kind in der dig darum zu kümmern. Ich nehme zur Kenntnis, Veranstalters keine Beaufsichtigung einer möglich ist.
Datum	Unterschrift
3. Erlaubnis zur Datens	speicherung
Jahrgangsstufe und die Schülerlabors zur weiter	den, dass die Daten meines Kindes (Name, Schule, E-Mailadresse) im Rahmen des Gl@School - en Kontaktaufnahme für Nachfragen gespeichert en absolut vertraulich behandelt und auf Wunsch
Datum	Unterschrift
4. Erlaubnis zur Veröffe	entlichung von Fotos/Videos
Videos von meinem Kind Presseveröffentlichungen Netzwerken der WWU veröffentlicht werden Personenabbildungen erfe zur Bearbeitung, soweit bekannt, dass nicht ausge	dürfen. Die Rechteeinräumung an den olgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht die Bearbeitung nicht entstellend ist. Mir ist eschlossen werden kann, dass Dritte eigenmächtig aus dem Internet für eigene Zwecke nutzen,
Datum	Unterschrift