

Einverständniserklärung der Eltern für die Teilnahme Ihres Kindes am HPI- Sommercamp 2016

NAME DER TEILNEHMERIN/DES TEILNEHMERS:

STRASSE / NR.: _____

PLZ / ORT: _____

TELEFON: _____

GGF. FAX: _____

GEBURTSDATUM: ____/____/____

E-MAIL: _____

VEGETARIER: ☐ **JA** ☐ **NEIN** ☐ **VEGAN**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am HPI-Sommercamp vom 24.08.2016 bis 28.08.2016 am Hasso-Plattner-Institut (HPI) teilnimmt. Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich bei der Veranstaltung um keine schulische, sondern eine private Veranstaltung meines Kindes handelt. Ich weiß, dass meine Tochter/mein Sohn vor und nach der Veranstaltung nicht von Seiten des HPI betreut wird. Die Teilnahme an der Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr. Die An- und Abreise zum Camp erfolgen eigenverantwortlich. Meine Tochter/mein Sohn darf beim freien Nachmittag des Camps sowie außerhalb des Rahmenprogramms eigenständig in Gruppen ab 3 Personen Potsdam und Berlin erkunden.

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn vor, während und nach der Veranstaltung eigenverantwortlich handelt.

Bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Medikation während der Veranstaltung erforderlich oder wahrscheinlich machen, sind Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen. Bitte geben Sie für den Notfall im Folgenden den Namen des Medikaments, sowie evtl. Allergien und Unverträglichkeiten an:

Für meine Tochter/meinen Sohn wird vom HPI eine Unfallversicherung abgeschlossen. Im Notfall zu benachrichtigen:

(Name und Telefonnummer)

Für Schadensersatzansprüche aller Art, die sich aus Planung, Organisation, Aufsicht und Durchführung der Veranstaltung ergeben, ist die Haftung des Veranstalters ausgeschlossen.

EINVERSTÄNDNIS ZUR FILMISCHEN UND FOTOGRAFISCHEN DOKUMENTATION

Im Rahmen der Veranstaltung wird das HPI Medienvertretern einladen. Es ist möglich, dass Medien (z.B. Tageszeitungen, Jugendmagazine, TV) über die Veranstaltung und die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohns daran berichten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei o.g. Veranstaltung Kameralleute und Fotografen anwesend sein können und gestatte als Erziehungsberechtigte/r, dass mein Kind ggf. zusammen mit den Professoren und Betreuern der Veranstaltung gefilmt und fotografiert werden darf und dass das entstandene Filmmaterial und die Fotos veröffentlicht werden dürfen.

Sollten Sie mit der Dokumentation nicht einverstanden sein, so kontaktieren Sie uns bitte unter sommercamp2016@hpi.de.

HINWEIS

Die Einverständniserklärung muss bis zum 31.07.2016 an den Veranstalter zurückgesendet werden, da Ihr Kind sonst nicht an der Veranstaltung teilnehmen kann. Teilnehmer, die bereits die Volljährigkeit erreicht haben, senden die Einverständniserklärung bitte eigenhändig unterschrieben zurück.

DATUM, UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
