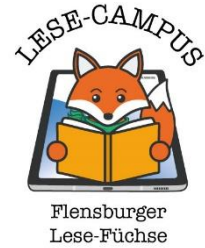




Europa-Universität
Flensburg



Einverständniserklärung

zur Teilnahme an der Veranstaltung der Europa-Universität Flensburg

„Lese-Campus – Flensburger Lese-Füchse“

(Beschreibung der Veranstaltung im beigefügten Schreiben)

1. Vor- und Nachname des Sohnes/Tochter:..... geb. am:.....
Anschrift der Eltern:.....
Telefon für Notfälle:.....
2. Hiermit erklären wir(*) uns einverstanden, dass unser Kind an der oben genannten Veranstaltung während der Zeit vom 24.3. bis 30.6.2025 (14-tägig mit Ausnahme der Schulferien) teilnimmt.
3. Für den Besuch (einschließlich der An- und Abreise) der Veranstaltung besteht kein Unfallversicherungsschutz über die Universität.
4. Wir erklären uns einverstanden, dass die betreuenden Personen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.
5. Eine Haftung der Europa-Universität Flensburg und seiner Aufsichtspersonen gegenüber dem Teilnehmer ist ausgeschlossen, sofern nicht grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.
6. Wir erklären uns bereit, der Europa-Universität Flensburg den Schaden zu erstatten, der ihr dadurch entsteht, dass unser Kind die Europa-Universität Flensburg oder einen Dritten vorsätzlich oder fahrlässig schädigt.
7. Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Veranstaltung gemachte Fotos von unserem Kind sowie im Rahmen der Veranstaltung entstandene Schüler-Produktionen (Arbeitsblätter, digitale Produkte) von der Europa-Universität Flensburg und vom Landesprogramm „Zukunft Schule im digitalen Zeitalter“ für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage der Universität) sowie für Fortbildungszwecke (Lehrveranstaltungen an der Universität und Lehrkräfte-Fortbildungen) anonymisiert (d.h. ohne Namen) genutzt werden dürfen.
ja / nein
8. Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit unserem Kind besprochen und stimmen diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)

(*) Aus Gründen der besseren Lesbarkeit ist der gesamte Text für zwei Sorgeberechtigte formuliert. Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, gilt der Inhalt entsprechend.