

Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit melden wir / melde ich als Erziehungsberechtigte_r unsere_n / meine_n Tochter / Sohn zu dem Programm „Studieren für einen Tag“ der Technischen Hochschule Deggendorf an.

Die Kontaktdaten der / des **Angemeldeten** sind:

Nachname:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Wohnort:

Festnetznr.:

Handy-Nr.:

Schulname:

Klasse:

E-Mail:

Zeitraum:

Meinen Sohn / Meine Tochter würde folgender Studiengang interessieren:

Alternativ interessiert er / sie sich für folgenden Studiengang:

Bitte beachten Sie, dass ein Besuch an der Technischen Hochschule Deggendorf nur in den Monaten **Mai und Juni** bzw. in den Monaten von **Mitte Oktober bis Mitte Dezember** möglich ist. Eine Terminvereinbarung nimmt ca. 1-2 Wochen in Anspruch. Bitte planen Sie diese Zeit bei der Angabe deines gewünschten Zeitraumes ein.

Unsere / Meine Kontaktdaten lauten (**soweit abweichend**):

Nachname:

Vorname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Wohnort:

Festnetznr.:

Handy-Nr.:

Datenschutzerklärung

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass unser_e / mein_e Sohn / Tochter an dem Programm teilnimmt und im Rahmen des Programms der Hochschule besucht, um einen Einblick in den Studienbetrieb nehmen zu können. Ebenso sind wir / bin ich damit einverstanden, dass die übermittelten Daten unseres / meines Sohnes bzw. unserer / meiner Tochter durch die Hochschule für die Durchführung des „Studieren für einen Tag“ Programms genutzt werden und mit unserem / meinem Sohn bzw. unserer / meiner Tochter zu Durchführung des Programms Kontakt aufgenommen wird. Die Daten werden vertraulich behandelt und alle Vorgaben des Datenschutzes beachtet. Eine Nutzung der Daten zu Zwecken außerhalb des „Studieren für einen Tag“-Programms erfolgt nicht, die Daten werden nicht an Dritte, auch nicht der / dem Studierenden, herausgegeben. Die Daten werden gelöscht, sobald sie nicht mehr für die Durchführung des „Studieren für einen Tag“-Programms benötigt werden.

Wir erklären uns / Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Mobilnummer, ersatzweise die Festnetznummer, unserer / meiner Tochter bzw. unseres / meines Sohnes an die / den betreuende_n Studierende_n weitergegeben wird, beispielsweise zwecks Absprache bei verspäteter Ankunft am Treffpunkt.

Zutreffendes bitte auswählen:

Hinweise zur Rechtslage (Art. 15 II BayDSG):

Sie sind berechtigt, diese Einwilligung zu verweigern bzw. Sie können sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Nach einem Widerruf ist eine Verwendung Ihrer Daten zur Öffentlichkeitsarbeit nicht mehr zulässig.

Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus senden Sie es anschließend unterschrieben an:

THD – Technische Hochschule Deggendorf, Projekt „Studieren für einen Tag“, Maria Gretzinger, Zentrale Studienberatung, Dieter-Görlitz-Platz 1, 94469 Deggendorf