**Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Zur Teilnahme beim MML am 20.05.2017 ist es erforderlich, dass Name und Vorname der Teilnehmer an den Veranstalter auf elektronischem Wege übermittelt und von diesem bis zum Abschluss des Projekts gespeichert werden. Daher bitten wir Sie die unterschriebene Einwilligung bis zum 12.05.2017 bei der Lehrkraft abzugeben.

Name des Schülers/der Schülerin: .............................................................

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten an den Veranstalter übermittelt werden. Die Daten werden zu keiner Zeit an Dritte weitergegeben. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung des oben genannten minderjährigen Teilnehmers berechtigt bin.

.........................................................................................................................................................................................................

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten und ab dem 14. Geburtstag des/der SchülerIn

Des Weiteren soll in den unten aufgeführten Medien über das MML berichtet werden. Hierfür möchten wir unter anderem Ihre Einwilligung für die Veröffentlichung von während des MML entstandenen Fotos einholen.

Hiermit willige ich/willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos des Schülers/der Schülerin

............................................................................................................................................................................

in folgenden Medien ein: (Bitte ankreuzen!)

ο Homepage des Mathematischen Instituts

ο Bericht in der Zeitschrift mathe-lmu.de

ο Antragstellung bei Stiftungen zur Förderung dieser Veranstaltung in der Zukunft

ο Bericht an die Deutsche Mathematiker Vereinigung DMV

ο Abschlussbericht innerhalb des P-Seminars des Pestalozzi-Gymnasiums

ο Webseite/Homepage des Pestalozzi-Gymnasiums

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

.........................................................................................................................................................................................................

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten und ab dem 14. Geburtstag des/der SchülerIn