



Teilnehmererklärung zur Sommeruni 2017 der Freien Universität Berlin
Bitte ausgefüllt und unterschrieben am 1. Tag der Sommeruni mitbringen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Sommeruni-Kurs(e): _____

Ich gebe mein Einverständnis, dass im Rahmen der Sommeruni aufgenommene Fotografien oder Filmaufnahmen im Zusammenhang mit einer Berichterstattung über FU Berlin sowie für eigene Print- und Online-Publikationen der Freien Universität Berlin verwendet werden dürfen.

Eine Weitergabe an Foto-Agenturen oder Ähnliches findet nicht statt. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Sommeruni für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Medien, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Die Sommeruni verpflichtet sich, die Fotos bzw. Videos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen. Von den auf den Aufnahmen dargestellten Personen können keine Honoraransprüche geltend gemacht werden.

ja

nein

Meine Mailadresse darf in den 2 Folgejahren meiner Teilnahme für die Zusendung von Informationen zu den kommenden Sommerunis verwendet werden.

ja

nein

Datum Unterschrift der/des Teilnehmer/in ggfs. Erziehungsberechtigter (bei unter 18-Jährigen)

Von **Schülerinnen und Schülern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben**, benötigen wir für die Teilnahme zudem die Einverständniserklärung der Eltern:

Ich habe die unter www.fu-berlin.de/sites/sommeruni verfügbaren Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen und bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der Sommeruni einverstanden.

Datum Unterschrift