

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

### Minderjährige/r Teilnehmer/in – ELTERNTEIL / Erziehungsberechtigte/r

Ich, \_\_\_\_\_ [NAME], erkläre hiermit als Erziehungsberechtigte/r meine Einwilligung, dass mein Kind \_\_\_\_\_ [NAME], am Wettbewerb **Young Science Inspiration Award** teilnehmen darf. Ich nehme die [Teilnahmebedingungen](#) des Wettbewerbs zur Kenntnis und werde mein Kind dabei unterstützen, diese einzuhalten und zu beachten. Ebenso nehme ich mit meiner Unterschrift die [Datenschutzerklärung](#) der OeAD-GmbH – Agentur für Bildung und Internationalisierung, Ebendorferstrasse 7, 1010 Wien zur Kenntnis.

Des Weiteren stimme ich der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Durchführung des Wettbewerbs Young Science Inspiration Award zu; dies betrifft sowohl meine Daten als auch die Daten meines Kindes.

Ich nehme zur Kenntnis, dass zum Zwecke der Begutachtung der Arbeit meines Kindes die Arbeit sowie Daten meines Kindes an die Fachjury weitergeleitet werden. Weiters bin ich informiert, dass im Falle der Prämierung der Arbeit meines Kindes durch die Fachjury Daten meines Kindes (insbesondere der Name meines Kindes als Preisträger/in), Fotos meines Kindes, Videos, die dann insbesondere, aber nicht ausschließlich im Rahmen der Präsentation der Arbeit bei einer Veranstaltung im Herbst 2024 erhoben und/oder angefertigt werden, für Zwecke der Dokumentation des Wettbewerbs und der Veranstaltung im Internet, in Druckwerken, elektronischen Medien und in einer Ausstellung vom OeAD, von ihm beauftragten Dritten veröffentlicht werden dürfen. Mir ist auch bewusst, dass Berichte über den Wettbewerb und die damit verbundenen Veranstaltungen in öffentlichen Medien (wie Zeitungen, Rundfunk, usw.) erscheinen können, wie in den Teilnahmebedingungen festgehalten.

Die Einwilligungserklärung kann unter [youngscience@oead.at](mailto:youngscience@oead.at) jederzeit widerrufen werden, wovon bis zur Abgabe des Widerrufs erfolgte Veröffentlichungen von Informationen, Fotos oder Videos unberührt bleiben.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung der/des oben genannten minderjährigen Teilnehmers/Teilnehmerin berechtigt bin.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift