



# SWITZERLAND

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ankreuzen:  Coach\*in  Teilnehmer\*in  Volunteer

Bitte leserlich und in Blockschrift ausfüllen:

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Teamname (falls nicht Coach)	

**Datenschutz:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die World Robot Olympiad Schweiz und ihre Partner die von mir angegebenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Teilnahme an der WRO verarbeiten und für die in den [Datenschutzrichtlinien](#) angegebenen Zwecke nutzen und wo notwendig weitergeben. Zudem dürfen die Daten über die Teilnahme hinaus zur Erstellung von Statistiken verwendet werden. Die Daten werden in keinem Fall kommerziell genutzt.

**Bildrechte:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die World Robot Olympiad Schweiz und ihre Partner an ihren Veranstaltungen Bild-, Video- und Tonaufnahmen von mir erstellen dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass diese auf allen öffentlichen Kanälen (z.B. Webseite, Werbematerialien, Social Media) der World Robot Olympiad Schweiz und ihren Partnern verwendet werden dürfen.

**Haftungsausschluss:** Die World Robot Olympiad Schweiz lehnt jegliche Haftung für Schäden aller Art, die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der WRO entstehen, ab. Der Versicherungsschutz ist Sache der Teilnehmenden beziehungsweise derer rechtlichen Vertretung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Teilnehmenden muss die rechtliche Vertretung diese Einverständniserklärung unterschreiben und die folgende Tabelle ausfüllen.

Rechtliche Vertretung	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	

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

Unterschrift rechtliche Vertretung: \_\_\_\_\_