# AnmeldeformularYoung Science-Botschafterinnen und -Botschafter

| Young Science-Botschafterin & -Botschafter |
| --- |
| Titel | Name Bitte geben Sie hier Titel und Namen ein. |
| Berufsbezeichnung | ForschungsbereichBitte geben Sie hier Ihren Beruf ein. |
| Forschungseinrichtung | Universität | ggf. Abteilung | InstitutBitte geben Sie hier die Einrichtung ein. |
| Adresse | Straße, Nr., PLZ, OrtBitte geben Sie hier die Adresse der Einrichtung ein. |
| E-MailBitte geben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse an. |

| Forschungsschwerpunkte |
| --- |
| Bitte tragen Sie hier Ihre Forschungsschwerpunkte ein. |

| Aktuelle ProjekteBitte nennen Sie 1-3 Projekte, an denen Sie aktuell forschen und geben Sie, falls möglich, einen Link zu einem Video, einer Demonstration oder einer verständlichen Beschreibung Ihrer Projekte an. |
| --- |
| Projekt 1: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Link zum Projekt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung (1-3 Absätze): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| Projekt 2: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| --- |
| Link zum Projekt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung (1-3 Absätze): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| Projekt 3: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| --- |
| Link zum Projekt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung (1-3 Absätze): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| Auszug aus Ihrem wissenschaftlichen Werdegang |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| Botschafterinnen- bzw. Botschafterbesuche an Schulen |
| --- |
| Im Rahmen ehrenamtlicher Schulbesuche erzählen Young-Science-Botschafterinnen und -Botschafter von ihrem Forschungsfeld und beruflichen WerdegangIch möchte Schulbesuche anbieten: [ ]  Ja [ ]  Nein |

| BesucheNennen Sie hier die Anzahl der Besuche, die Sie pro Semester bzw. pro Jahr machen möchten.  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| ZielgruppeNennen Sie hier die Schulstufen, die Sie besuchen möchten. |
| --- |
|  [ ]  Volksschulen [ ]  Sekundarstufe I [ ]  Sekundarstufe II |

| RegionenNennen Sie hier die möglichen Bundesländer bzw. Regionen, die Sie besuchen möchten. |
| --- |
|  [ ]  Wien [ ]  Burgenland [ ]  Niederösterreich [ ]  Oberösterreich [ ]  Salzburg [ ]  Steiermark [ ]  Kärnten [ ]  Tirol [ ]  Vorarlberg |
| Wünschen Sie eine Rückerstattung der Fahrkosten von Seiten der Schule? [ ]  Ja [ ]  Nein |

| Bereitschaft zu eBesuchen |
| --- |
| Aufgrund der Covid19-Situation gibt es die Möglichkeit, die Klassen „virtuell“ per Videokonferenz zu besuchen. Die dazu verwendete Software können Sie individuell mit der Lehrperson vereinbaren (Zoom, Skype, fairmeeting, Webex, Microsoft Teams etc.). Darüber hinaus wird die Möglichkeit der eBesuche voraussichtlich auch erhalten bleiben, um in speziellen Situationen trotzdem einen Besuch zu ermöglichen, z.B. falls die interessierten Schulen zu weit weg oder zu abgelegen sind. [ ]  Ja [ ]  Nein |

| Themengebundene Online-Workshops |
| --- |
| Mit den konkreten Online-Themenworkshops können Young-Science-Botschafterinnen und -Botschafter Klassen tiefer in ihr Wissenschaftsgebiet einführen.Ich möchte auch einen themengebundenen Online-Workshop anbieten: [ ]  Ja [ ]  Nein |

| Themengebundener Online-WorkshopBitte nennen Sie 1-3 Workshop-Themen, welche Sie im Rahmen eines Online-Workshops für Schulklassen anbieten möchten.  |
| --- |
| Titel des Workshops 1: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschreibung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulstufe(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer in Unterrichtseinheiten:  |

|  |
| --- |
| Titel des Workshops 2: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschreibung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulstufe(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer in Unterrichtseinheiten:  |

|  |
| --- |
| Titel des Workshops 3: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschreibung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulstufe(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer in Unterrichtseinheiten:  |

| Kontakt und weitere Informationen |
| --- |
| OeAD-GmbH | Young Science – Zentrum für die Zusammenarbeit von Wissenschaft und SchuleUniversitätsstraße 5, 1010 WienT +43 1 53408-434 youngscience@oead.at | [www.oead.at](http://www.oead.at/) | [www.youngscience.at](http://www.youngscience.at)  |

| Werknutzungsrecht – Foto der Botschafterin/des Botschafters |
| --- |
| Ich bestätige mit der Übermittlung eines Fotos, dass ich in Hinblick auf dieses Foto ein uneingeschränktes Nutzungsrecht zur unentgeltlichen Veröffentlichung auf der Website und auf Social Media-Kanälen sowie in den Druckwerken des Zentrums für Young Science bzw. der OeAD-GmbH — Agentur für Bildung und Internationalisierung mit namentlicher Nennung des Urhebers/der Urheberin besitze (= ausdrückliche Einwilligung des Urhebers/der Urheberin zur Veröffentlichung in genannten Medien ohne zusätzlichen Entgeltanspruch und mit Urhebernennung). Ich räume der OeAD-GmbH ein vollinhaltliches, nicht ausschließliches, aber räumlich und zeitlich unbeschränktes Nutzungsrecht am übermittelten Foto zur Veröffentlichung auf der Young Science-Website der OeAD-GmbH ohne gesonderten Entgeltanspruch ein. Ferner werde ich dem Zentrum für Young Science den/die Urheber/in für die korrekte Urheberbenennung bekannt geben.Ich bestätige ferner, dass das übermittelte Foto keine geschützten Inhalte wie z.B. Logos, geschützte Markenzeichen oder Abbildungen anderer Personen enthält oder – falls dies doch der Fall ist – ich das Recht zur Nutzung der geschützten Inhalte bzw. die Zustimmung aller abgebildeten Personen besitze.Sofern durch den/die Urheber/in des Fotos wegen Verletzung seines/ihres Urheberrechts oder durch Dritte wegen Verletzung ihrer Persönlichkeits-, Urheber- oder sonstigen Ausschließlichkeitsrechte Ansprüche wie Werknutzungsentgelt oder sonstige Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden, werde ich die OeAD-GmbH diesbezüglich schad- und klaglos halten, d.h. sämtliche im Zusammenhang mit der Geltendmachung dieser Ansprüche verbundenen Kosten der OeAD-GmbH ersetzen. |
| Bitte geben Sie hier die Urheberin/den Urheber des übermittelten Fotos („Fotocredits“) an: |

| Datenverarbeitung und Datenschutz |
| --- |
| Ich willige hiermit ein, dass meine in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten aufgrund meiner Funktion als Botschafter/in für Young Science sowohl* von der OeAD-GmbH als Verantwortliche gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und auf Basis der gültigen Rechtsvorschriften erfasst, gespeichert und verarbeitet werden als auch
* meine personenbezogenen Daten (Name, Institution, Funktion in der Institution, Forschungsschwerpunkte, Aktuelle Projekte, Auszug aus dem wissenschaftlichen Werdegang, Foto) auf den Websites, den Informationsangeboten auf Social Media (z.B. Facebook, Twitter, YouTube), in Informationsfoldern und sonstigen Drucksorten des Young-Science-Zentrums und der OeAD-GmbH veröffentlicht werden.

[ ]  Darüber hinaus erteile ich die Einwilligung zur Zusendung von Newslettern und zur Kontaktaufnahme seitens des Young-Science-Zentrums und des Zentrums für Citizen Science, z.B. zur Übermittlung von Einladungen zu Veranstaltungen, Vernetzungstreffen und dergleichen.Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten oder auch lediglich meine Einwilligung zur Zusendung von Newslettern und zur Kontaktaufnahme jederzeit widerrufen kann. Dies kann ich mit formloser Nachricht schriftlich an OeAD-GmbH | Young Science – Zentrum für die Zusammenarbeit von Wissenschaft und Schule, Universitätsstraße 5, 1010 Wien, oder per Mail an youngscience@oead.at bekannt geben. Ein Widerruf der Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten hat zur Folge, dass die Registrierung als Young Science-Botschafter/in gelöscht wird und meine Kontaktdaten von den entsprechenden Websites des Young-Science-Zentrums. Der Widerruf berührt nicht bis dahin erfolgte Veröffentlichungen meiner Daten.Details zur Verarbeitung, Speicherung und Verwendung der Daten sowie zu meinen Rechten als Betroffener einer Datenverarbeitung entnehme ich der Datenschutzerklärung der OeAD-GmbH.  |

 **Ort, Datum Unterschrift**