

Anmeldeformular

Academic Game Convention 2026

Moin,

wir freuen uns, dass Ihr Euch an der diesjährigen Academic Game Convention anmelden möchtet. Die Academic Game Convention findet vom 23. bis zum 24. Januar 2026 an der Fachhochschule Westküste in Heide statt. Die Leitung und Organisation der Academic Game Convention liegt in den Händen von Herrn Prof. Dr. Sönke Appel vom Fachbereich Technik der FH Westküste. Um sich anzumelden, benötigen wir bis zum 31. Dezember 2025 die vollständig ausgefüllten

Um sich anzumelden, benötigen wir bis zum 31. Dezember 2025 die vollständig ausgefüllten Anmeldeunterlagen (Teilnahmeerklärung, Vollmacht und Einverständniserklärung für Foto- und Filmaufnahmen) per E-Mail:

Dr. Britta Kastens
Fachhochschule Westküste/FB Technik
Fritz-Thiedemann-Ring 20, 25746 Heide
agc@fh-westkueste.de

Die An- und Abreise ist selbstständig zu organisieren. Die Teilnahme an der Academic Game Convention ist kostenlos. Lediglich An- und Abreisekosten sind von Ihnen zu tragen.

Sollten mehr als 30 Anmeldungen eingehen, behalten wir uns vor, Teilnehmende bevorzugt aufzunehmen. Die Vergabe erfolgt nach verschiedenen Kriterien:

- ausgewogenes Geschlechter- und Altersverhältnis
- Zeitpunkt der Anmeldung
- ggf. Losverfahren bei hoher Nachfrage

Bei Rückfragen lesen Sie bitte zunächst die Informationen und die FAQs auf unserer Webseite https://willkommen.fh-westkueste.de/de/academic-game-convention

Sollten darüber hinaus Fragen offen sein, wenden Sie sich gern per E-Mail an Dr. Britta Kastens unter agc@fh-westkueste.de.

1. Teilnahmeerklärung und Vollmacht

Kontaktdaten (* = Pflichtangaben, ** = Pflichtangabe bei Minderjährigen)

	· ····································
Name*	
Geburtsdatum*	
Name Erziehungsberechtigte**	
Anschrift*	
E-Mail*	
Telefonnummer (erreichbar	
während der Academic Game	
Convention, bitte möglichst zwei	
Nummern angeben)*	
informiert und erkläre mich damit ei verbindlich zur Academic Game Convolution in der G	uf und die Aktivitäten auf der Academic Game Convention inverstanden. Hiermit melde ich mich bzw. mein Kind vention 2026 an. ademic Game Convention, Herrn Prof. Dr. Appel, alle im ame Convention notwendigen Verträge abzuschließen. vention sind das Rauchen, der Alkohol- und Drogenkonsum ert, dass ich bzw. mein Kind schwerwiegendem Fehlverhalten ordneten Ablauf der Academic Game Convention gefährden, chlossen werden kann. In diesem Fall werde ich mich an der des beteiligen und ggf. entstehende Mehrkosten tragen. Dieses ie, die aus gesundheitlichen Gründen notwendig ist.
Ich bzw. mein Kind ist bei folgender	· Krankenversicherung versichert:
Ich bzw. mein Kind leidet unter folg	genden gesundheitlichen Einschränkungen oder Allergien:

Sollte mein Kind auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen sein, werde ich dies der

Organisatoren der Academic Game Convention vor Beginn der Convention mitteilen und entsprechende Absprachen über die zeitlich korrekte Einnahme der Medikamente treffen.
Weitere Mitteilungen, die für den Veranstalter von Interesse sein könnten:
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Academic Game Convention an allen
Aktivitäten teilnimmt. Es bestehen keine gesundheitlichen oder körperlichen Einschränkungen, die einer Teilnahme an diesen Aktivitäten entgegenstehen.
Mein Kind erhält die Erlaubnis, sich während der Academic Game Convention ohne Beaufsichtigung
durch den Leiter der Academic Game Convention oder anderen Aufsichtspersonen frei zu bewegen.
Die Datenverarbeitungsinformation am Ende des Formulars habe ich zur Kenntnis genommen.
Ort, Datum:

Unterschrift volljähriger Teilnehmende oder. Erziehungsberechtigte

2. Einwilligungserklärung zur Verwendung von Foto bzw. Filmaufnahmen im Rahmen der Academic Game Convention vom 23. - 24. Januar 2026 in Heide

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos, Videos und Daten von mir bzw. meines/unseres Kindes ausschließlich kontextgebunden wie folgt verwendet werden, um die Aktivitäten des Projektes und der Einrichtungen darzustellen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

□ Ja	□ Nein	Fotos in der Gruppe
□ Ja	□ Nein	Porträt-Fotos (Einzelfotos)
□ Ja	□ Nein	Video-/Film Aufnahmen
□ Ja	□ Nein	In (Print-)Publikationen
□ Ja	□ Nein	Nennung des Vornamens
□ Ja	□ Nein	In Presseartikeln der lokalen Presse
□ Ja	□ Nein	In Publikationen über Presseverteiler /Agenturen
□ Ja	□ Nein	Auf der Facebook-Seite
□ Ja	□ Nein	In Fernsehen und Hörfunk (NDR und OK Westküste)
□ Ja	□ Nein	Übermittlung von Fotos an die Fördermittelgeber (Land SH und Bund)
□ Ja	□ Nein	zur Darstellung des Camps auf der Internetseite der FH Westküste

und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der oben beschriebenen Öffentlichkeitsarbeit. Ein Anspruch auf ein Entgelt besteht nicht. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Über die Gefahren der Auffindbarkeit über Suchmaschinen, die mangelnden Möglichkeiten der vollständigen Löschung, den möglichen Missbrauch der Fotos durch Dritte und den möglicherweise mangelhaften Rechtsschutz außerhalb der EU bin ich mir bewusst.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der verantwortlichen Stelle jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies der verantwortlichen Stelle möglich ist. Wird diese Einwilligung nicht erteilt, führt dies nicht zu Nachteilen bei der Veranstaltung.

Ort, Datum:	
Unterschrift Teilnehmer:in ab 16 Jahre¹:	
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: _	

¹ Gemäß Art. 8 der DSGVO dürfen Jugendliche ab 16 Jahren ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung selbst erteilen. Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren bedarf es einer Einverständniserklärung der Eltern.

Datenverarbeitungsinformation gemäß Art. 13 DSGVO

Wir erheben und verarbeiten im Rahmen der Veranstaltung ScienceCamp personenbezogene Daten.

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Professur für Technische Informatik / Mikroelektronik – Fachbereich Technik – Fachhochschule Westküste

Prof. Dr. Sönke Appel Gebäude: 1.1 Raum: 1.027

Fritz-Thiedemann-Ring 20, 25746 Heide

Telefon: +49 (0) 481 8555-340 E-Mail: appel(at)fh-westkueste.de

2. Kontaktdaten der betrieblichen Datenschutzbeauftragten

dsgvoNORD GmbH

Marga-Faulstich-Str. 8, 24145 Kiel Tel: +49 (0) 431 301 400 600 dsb(at)dsgvo-nord.de

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Die Daten werden erhoben für die Durchführung der Teilnahme am ScienceCamp sowie für die Dokumentation und Präsentation im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Fachbereichs Technik der Fachhochschule Westküste und des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Kultur des Landes Schleswig-Holstein (sofern Einwilligung erteilt)

Die Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO erfasst und verarbeitet (Einwilligung in die Verarbeitung)

4. Kategorien der personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden

Der Fachbereich Technik verarbeitet hierfür folgende Kategorien von personenbezogenen Daten:

- Namen, Adresse und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten
- Namen und Geburtsdatum der Teilnehmenden
- Evtl. Gesundheitsdaten der Teilnehmenden

- im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (sofern Einwilligung erteilt):

- Vorname
- Fotos
- Video /Filme

5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Die personenbezogenen Daten werden z.T. übermittelt an:

- die Jugendherberge Heide

- im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (sofern Einwilligung erteilt):

- Soziale Internetmedien
- Agenturen
- Presse
- TV /Hörfunk

6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es ist nicht geplant, die personenbezogenen Daten in ein sogenanntes Drittland oder an eine internationale Organisation zu übermitteln.

7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Die Daten werden nach der Erhebung im Zeitraum vom 25. - 29. August 2025 für zwei Jahre gespeichert.

8. Betroffenenrechte

Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der Fachbereich Technik, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Schreiben Sie dazu bitte eine E-Mail an sciencecamp@fhwestkueste.de.

Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an die unter Punkt 1 genannte verantwortliche Stelle.

Bei datenschutzrechtlichen Beschwerden können Sie sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden:

Landesbeauftragte für Datenschutz Schleswig-Holstein

Holstenstraße 98, 24103 Kiel

E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de (gern verschlüsselt)

Telefon: 0431 988-1200 Fax: 0431 988-1223

Stand: 20.02.2025