



**Berufs- und Weiterbildungszentrum
Buchs Sargans**

Persönliche Angaben der Schülerin / des Schülers:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Volljährigkeit: ☐ ja ☐ nein

Mit den nachstehenden Unterschriften bestätige ich/bestätigen wir die Kenntnisnahme und Zustimmung zu den folgenden Bestimmungen für die Teilnahme am Brückenangebot am BZBS:

1. **Aufnahmebedingungen und Kosten**

Ich habe/Wir haben die Aufnahmebedingungen sowie die anfallenden Kosten zur Kenntnis genommen.

2. **Unfallversicherung**

Die Unfallversicherung ist Sache der Schülerin/des Schülers bzw. deren Eltern oder gesetzlichen Vertretung.

3. **Laptop / technische Voraussetzungen**

Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass alle Lernenden ein persönliches BYOD-Gerät (Laptop) zum Schulbeginn mitbringen müssen.

Die auf der Website aufgeführten technischen Voraussetzungen wurden gelesen und akzeptiert.

4. **Bild- und Videoaufnahmen**

Mit der Anmeldung erklärt sich die Schülerin/der Schüler einverstanden, dass das BZBS Aufnahmen (Foto, Film) für die Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf – z. B. für Printmedien, Pressemitteilungen, Filmclips, Website oder Social-Media-Kanäle (z.B. Facebook).

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Es gilt ansonsten zeitlich unbegrenzt.

☐ Falls nicht einverstanden mit dem Punkt Bild- und Videoaufnahmen, bitte hier ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung
(wenn nicht volljährig)