

Herbstferiencamp 2025: Paint your Music Selbst gebaute Roboter malen nach Deinen Lieblingstracks



Fotos: © Tim Stender/FOM



- Einstieg in die Welt der Elektronik mit „**littlebits**“-Projektbaukästen
- eigene interaktive und soundreaktive Malmaschinen konstruieren und bauen
- Prototypen und Funktionsmodelle kennenlernen im „**advanced technologies lab**“ auf der Zeche Zollverein
- Tipps und Einblicke von Studierenden, Einblicke in den Alltag des Design-Studiums und in die Werkstätte an der Folkwang Universität der Künste

Wer, wann und wo?

Zielgruppe: Schülerinnen und Schüler ab Klasse 10

Zeitraum: Montag, 13. bis Donnerstag, 16. Oktober 2025 (NRW Herbstferien)

Uhrzeit: jeweils von 10.00 bis 16.00 Uhr

Ort: Folkwang Universität der Künste,
Martin-Kremmer-Straße 21, 45327 Essen

Kosten: Die Teilnahme ist kostenfrei.

So geht's:

Anmeldung ausfüllen und per E-Mail schicken an: mint.buero@fom.de.

Ansprechpartner: Thomas Chrobok, Koordinator am zdi-Zentrum MINT-Netzwerk Essen, Tel. 0201 81004-547

Anmeldeschluss: 29.09.2025

<https://zdi-essen.de/>

Einwilligung für Film- und Fotoaufnahmen im Rahmen des Feriencamps „zdi am Rande des Weltalls 13.-16.10.2025“

für _____

1. Die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH als Trägerin des zdi-Zentrums MINT-Netzwerk Essen beabsichtigt, im Rahmen des Feriencamps vom 13.10.2025 bis zum 16.10.2025 Personenabbildungen und/oder Videoaufzeichnungen von den Schülerinnen sowie Schülern

- im Internet auf der Website www.zdi-Essen.de, dem [Wissenschaftsblog der FOM](#), auf den Social-Media-Kanälen der FOM Hochschule (LinkedIn, Youtube, Instagram) und/oder auf Fernsehkanälen sowie auf den Websites der Institutionen der FOM Hochschule zu veröffentlichen.
- in der örtlichen Tagespresse im Rahmen der Berichterstattung über die Maßnahme „zdi am Rande des Weltalls“ zu veröffentlichen bzw. veröffentlichen zu lassen.

2. Mit dieser Erklärung willige ich in die Anfertigung von Personenabbildungen und/oder Videoaufzeichnungen durch einen von der FOM Hochschule Trägerin des zdi-Zentrum MINT-Netzwerk Essen beauftragten Fotografen bzw. Kameramann ein.

3. Darüber hinaus willige ich in die oben unter Ziffer 1 beschriebene Veröffentlichung der Personenabbildungen und Videoaufzeichnungen ein. Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, solange die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Veröffentlichung der Personenabbildung bzw. Videoaufzeichnungen mein Vorname genannt wird. Für das Zugänglichmachen von Personalabbildung erteile ich eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag schon erteilt ist; bei Videoaufzeichnungen ist ein Widerruf nicht mehr möglich, sobald die Bearbeitung des Videos abgeschlossen ist. Wenn die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Personenabbildungen der Besucher weltweit abgerufen und gespeichert werden. Eine kommerzielle Nutzung der Bilder durch der FOM Hochschule als Trägerin des zdi-Zentrum MINT-Netzwerk Essen wird generell ausgeschlossen.

Datum und Unterschrift
(Schülerinnen und Schüler)

(unter 18) Unterschrift Elternteil

Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme

nach § 48 SGB III
und Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten
an die Agentur für Arbeit



Maßnahmeträger: Essen

Durchführende Institution (falls abweichend):

Titel der Maßnahme: Paint your music

Kursnummer: E.B2.1992

Zuständige Agentur für Arbeit: Essen

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen:	
Name, Vorname	Realschule <input type="checkbox"/> Klasse 7 <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Hauptschule <input type="checkbox"/> Klasse 8 <input type="checkbox"/>
	Gymnasium <input type="checkbox"/> Klasse 9 <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort	Gesamtschule <input type="checkbox"/> Klasse 10 <input type="checkbox"/>
	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Jahrgang 11 <input type="checkbox"/>
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Sekundarschule <input type="checkbox"/> Jahrgang 12 <input type="checkbox"/>
	Förderschule <input type="checkbox"/> Jahrgang 13 <input type="checkbox"/>
Name und Ort der Schule	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Kultur und Wissenschaft NRW (MKW) geförderten, Maßnahme der vertieften Berufs- und Studienorientierung (zdi-BSO-MINT) teilzunehmen.

Um prüfen zu können, ob die hierfür eingesetzten Gelder zweck- und ordnungsgemäß verwendet werden, müssen **die personenbezogenen Daten** der Teilnehmenden erfasst und vom oben genannten Maßnahmeträger **an die BA weitergegeben werden**. Der Maßnahmeträger darf meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die BA übermitteln und muss dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Weicht die durchführende Institution vom Maßnahmeträger ab, wird die Anmeldung von der durchführenden Institution nach Abschluss der geförderten Maßnahme zusammen mit der Teilnehmendenliste an den oben genannten Maßnahmeträger weitergeleitet. Bei der durchführenden Institution verbleiben nach Beendigung der Maßnahme **keine** personenbezogenen Daten.

Zur Qualitätssicherung und Maßnahmeverbesserung werden **anonymisierte** Fragebögen eingesetzt, die keinerlei Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen. Die Auswertung übernimmt die vom MKW bestimmte zdi-Landesgeschäftsstelle.

Mir ist bewusst, dass ich diese Maßnahme **nicht** im Rahmen von KAOA als **Berufsfelderkundung melden bzw. angeben** darf.

Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten: Dies beinhaltet neben der Anmeldeerklärung auch die Teilnehmendenliste.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten, ein Foto oder einen Scan hiervon erstellt.

Ort, Datum:

Unterschrift Teilnehmer*in

Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung