

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Fotowettbewerb „Ein besonderer Blick auf die Altstadt“ der Barlachstadt Güstrow

Name des/der Teilnehmer:in: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

- Hiermit wird bestätigt, dass ich am Fotowettbewerb der Barlachstadt Güstrow teilnehmen möchte und mein Name, Alter, Telefonnummer und E-Mail-Adresse durch die Barlachstadt Güstrow im Zuge des Fotowettbewerbs verarbeitet werden darf.
- Das eingeschickte Foto wurde von mir selbst aufgenommen und es wurden keine inhaltlichen Veränderungen am Foto vorgenommen, die über das in den Teilnahmebedingungen beschriebene zulässige Maß hinausgehen.
- Ich bin damit einverstanden, dass das eingeschickte Foto im Kalender 2026 und auf den Internetseiten der Barlachstadt Güstrow veröffentlicht werden darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass ein Foto von mir von der Preisverleihung gemacht werden darf und neben dem eingeschickten Foto zu sehen sein wird.
- Ich habe die Teilnahmebedingungen sowie die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmenden

Bei Minderjährigen zusätzlich:

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind (siehe Angaben oben) am Fotowettbewerb der Barlachstadt Güstrow teilnehmen und sein/ihr Name, Alter, Telefonnummer und E-Mail-Adresse an die Barlachstadt Güstrow weitergeben darf. Ich/Wir habe/n die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzerklärung gelesen und stimme/n diesen zu. Ich/Wir stimme/n den oben abgegebenen Erklärungen zu.

Ort, Datum, vollständiger Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
