

ICH KANN ES KAUM ERWARTEN, DASS...



Mein Wunsch in Worten: _____

Ich bin (Vorname, Alter): _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE TEILNAHME AM MALWETTBEWERB

Der Malwettbewerb „Ich kann es kaum erwarten, dass...“ richtet sich an interessierte Kinder und hält ihre Wünsche für die Zeit nach der Pandemie in kreativer Form fest. Um die Wünsche der Kinder in der Öffentlichkeit sichtbar zu machen, werden die eingereichten Bilder in Schaufenstern der Pirnaer Innenstadt ausgestellt. Drei von einer Jury ausgewählte Bilder werden auf Postkarten gedruckt. Gern können die Kinder ihren Vornamen und ihr Alter beim Einreichen der Werke angeben. In diesem Fall würden diese Informationen auch für Dritte einsehbar sein.

Wir möchten Sie bitten, uns die Verwendung der Bilder in den unten genannten Bereichen bis zum Jahresende zu erlauben und bedanken uns herzlich für die Teilnahme Ihres Kindes am Malwettbewerb!

KÜNSTLER*IN DES BILDES

Name, Vorname: _____

ZUSTIMMUNG

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Verein Aktion Zivilcourage e.V. die entstandene Bilder meines Kindes

- für die Berichterstattung auf den Internetseiten www.aktion-zivilcourage.de
- für die Erstellung von Druckerzeugnissen (Postkarten, Poster, etc.)
- für die Berichterstattung über die Veranstaltung in der Presse
- zur Verwendung auf Social Media Kanälen der Aktion Zivilcourage e.V. (Facebook und Instagram)
- in Pirnaer Schaufenstern

unentgeltlich und zeitlich unbeschränkt verwenden darf. (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Hinweis zum Datenschutz: Sie können Ihre/ Deine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, mit der Folge, dass die Bilder auf den entsprechenden Plattformen entfernt werden soweit diese den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegen. Die Erhebung erfolgt auf der Rechtsgrundlage von DSGVO Art. 6 (1) a. Weitere Informationen und Kontaktdaten finden Sie/ Du auf unserer Homepage. Wenden Sie sich bei Fragen an unsere Datenschutzbeauftragte Alena Hegedüs (a.hegedues@aktion-zivilcourage.de)

ABLEHNUNG

Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterialien von mir oder meines Kindes **nicht** zu.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Name, Vorname (gesetzliche/r Vertreter/in)

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

sowie vom Freistaat Sachsen

SACHSEN



Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

AKTION
ZIVILCOURAGE

aktion-zivilcourage.de