

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Wettbewerb für Minderjährige

Bitte ausdrucken, unterschreiben und als Scan zusammen mit der Bewerbung auf der Website www.demenzneusehen.de hochladen.

Ich/wir, _____,

(Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten) als Erziehungsberechtigte(r)

von _____, (Vor-, Nachname teilnehmendes Kind) geboren am

_____ (Geburtsdatum)

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

sind mit der Teilnahme unserer Tochter/unsere Sohn am Foto-Wettbewerb Desideria Care Preis Fotografie 2022 einverstanden und stimmen den Teilnahmebedingungen – insbesondere auch der dort enthaltenen Rechteübertragung an den Fotografien – zu.

Von den datenschutzrechtlichen Hinweisen haben wir Kenntnis genommen.

_____,
Ort Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten