

Bestätigung der/des Erziehungsberechtigten

Ich bestätige, dass ich Erziehungsberechtigte*r des/der teilnehmenden Minderjährigen bin und melde mein Kind zur Teilnahme am Kunstwettbewerb des Caritasverbandes der Erzdiözese Salzburg an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die bekanntgegebenen personenbezogenen Daten meines Kindes zur Durchführung des Wettbewerbs verarbeitet werden (Art 6 Abs 1 lit a DSGVO).

Ich stimme zu, dass im Fall eines Gewinns der Name, der Wohnort sowie das eingereichte Werk meines Kindes und ggf. Foto- bzw. Videoaufnahmen im Zusammenhang mit der Berichterstattung und Öffentlichkeitsarbeit des Caritasverbandes der Erzdiözese Salzburg veröffentlicht werden dürfen.

Ich bestätige, dass ich die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen habe.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Name des Kindes: _____

Name Erziehungsberechtigte*r: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____