
Fotowettbewerb 2021

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

meine Teilnahme am Fotowettbewerb 2021 unter dem Motto Naturherzen des Herzranke Kinder e.V. Münster.

Ich reiche mein Bild für folgende Kategorie ein:

Kalender A4

Ort, Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers

Ort, Datum _____

ggfs. Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Teilnehmern unter 16

Herzranke Kinder e.V. Münster
Pottkamp 19
48149 Münster
Vereinsregister Münster: 3351



Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung

- Name: **Fotowettbewerb 2021 Naturherzen**
- Ort: **Münster**
- Datum: **14.04. – 31.07.2021**

des Herzranke Kinder e.V. Münster die Rechte an meinem Bild, dass ich als Beitrag für den Wettbewerb einreiche, an den Verein für unbestimmte Zeit übergehen.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass mein Vor-und Zuname sowie mein Alter

→ Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

auf der Homepage des Herzranke Kinder e.V. (www.herzranke-kinder-muenster.de) Münster,

auf der Facebook- und Instagram-Seite des Herzranke Kinder e.V. Münster,

verwendet und zu diesem Zwecke auch auf unbestimmte Zeit abgespeichert werden dürfen. Die Daten dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Herzranke Kinder e.V. Andere personenbezogene Daten zu meiner Person werden nach dem Wettbewerb gelöscht.

→ Bitte wenden

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich laut **Artikel 15 der DSGVO** jederzeit berechtigt bin, gegenüber dem Verein Herzkranker Kinder e.V. Münster um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß **Artikel 17 der DSGVO** kann ich jederzeit gegenüber dem Verein Herzkranker Kinder e.V. Münster, die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Diese Einverständniserklärung ist **freiwillig** und kann gegenüber dem Veranstalter, jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft **abgeändert** oder **gänzlich widerrufen** werden, ohne dass für mich Nachteile entstehen. Der Widerruf kann erfolgen an: Herzkranke Kinder e.V. Münster, Pottkamp 19, 48149 Münster, Tel.: 0251 / 85 70 43 57, Mail: info@herzkranke-kinder-muenster.de. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Veranstalter möglich ist.

Name, Vorname:

Alter _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Teilnehmer/in (ab 16 Jahren¹):

ggfs. Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

¹Gemäß **Art. 8 der DSGVO** dürfen Jugendliche ab 16 Jahren ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung selbst erteilen. Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren bedarf es einer **Einverständniserklärung der Eltern**.