

Einverständniserklärung zur Teilnahme Minderjähriger am Schreibwettbewerb SAM der Lebenshilfe Landkreis Oder Spree e.V.

Voraussetzung für die Teilnahme Minderjähriger am Schreibwettbewerb SAM ist die Unterzeichnung dieser Einverständniserklärung durch die Sorgeberechtigten.

Es gelten die Teilnahmebedingungen und Informationen zum Datenschutz.

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum):

am Schreibwettbewerb SAM teilnimmt. Ich/wir habe/n die Teilnahmebedingungen und die Ausführungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen, verstanden und akzeptiere diese. Dieses Einverständnis gilt zeitlich unbeschränkt und kann jederzeit widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs ist die Teilnahme am Schreibwettbewerb SAM automatisch beendet.

Sollte mein/unser Kind zu den zehn Finalisten des Schreibwettbewerb SAM gehören, so bin ich/wir mit der honorarfreien Veröffentlichung des Beitrages in den Medien (Print, Internet, Buch) und Nennung des Namens, Vornamen und Alter einverstanden.

Eine Kontaktaufnahme ist unter der

Anschrift:

Telefon:

möglich.

Bei zwei Sorgeberechtigten ist die Unterschrift beider Personen notwendig.

Ort, Datum,

Unterschrift Sorgeberechtigter 1.: _____

Ort, Datum,

Unterschrift Sorgeberechtigter 2.: _____