

Teilnehmerbogen

Einzelbeitrag:

Name: _____ Alter: _____

Gruppenbeitrag

Namen der beteiligten Kinder/Jugendlichen:

1) Name: _____ Alter: _____

2) Name: _____ Alter: _____

3) Name: _____ Alter: _____

4) Name: _____ Alter: _____

5) Name: _____ Alter: _____

Schulbeitrag

✓ Schule: _____

✓ Name Betreuer*in/Lehrer*in: _____

✓ Schulklasse: _____

✓ Anzahl beteiligter Schüler*innen: _____

Kontakt

der Familie ODER der Betreuungsperson der Gruppe ODER der Schule:

✓ Straße: _____

✓ PLZ, Ort: _____

✓ Telefon-Nr.: _____

✓ E-Mail: _____

Einverständniserklärung nach DSGVO

- 1) Mit der Einreichung des Wettbewerbsbeitrages erkläre ich mich mit der Verarbeitung personenbezogener Daten, die in Zusammenhang mit dem Wettbewerb stehen, bereit.
- 2) Darüber hinaus stimme ich der Veröffentlichung folgender Daten zu (bitte ankreuzen, wenn einverstanden!):

Wettbewerbsbeitrag auf den Seiten von blickpunkt-elster.de

Fotoaufnahmen des/der teilnehmenden Person/en bei der Preisverleihung, namentlich:

Datum, Ort

Unterschrift (Erziehungs-)Berechtigter

Bitte senden an: [Susanne Mohr, Röttelmisch 23, 07768 Gumperda](mailto:Susanne.Mohr@blickpunkt-elster.de)