

Anmeldeformular

KUNSTTALENTE

Jugend-Wettbewerb der Alles Gute-Stiftung in
Kooperation mit dem Schloss Agathenburg

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Mail-Adresse

.....Geburtsdatum
Telefon

.....
Schule u. Klassenstufe bzw. Ausbildungsstätte oder berufliche Tätigkeit

- Ich versichere, dass ich im Landkreis Stade wohne / zur Schule gehe / arbeite und die Urheberin / der Urheber der eingereichten Arbeiten bin. Ich erkenne die Bedingungen der Preisvergabe und die Entscheidung der Jury an.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich willige ein, dass die Alles Gute-Stiftung der Kreissparkasse Stade die für die Durchführung des Wettbewerbs erhobenen personenbezogenen Daten speichert und verarbeitet sowie evtl. Fotos von Wettbewerbsveranstaltungen und/oder Preis-trägern in der Presse, online sowie auf sonstigen Kanälen veröffentlicht. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich habe von meinem Recht auf Auskunft beim Verantwortlichen (Alles Gute-Stiftung der Kreissparkasse Stade, Gr. Schmiedestr.12, 21682 Stade, stiftung@ksk-stade.de) und auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde Kenntnis genommen.

- Ich willige ein, dass ich in Zukunft über weitere Durchgänge des Wettbewerbs, über Ausstellungen und Alumni-Veranstaltungen für ehemalige Teilnehmer des Projekts KUNSTTALENTE informiert werden darf.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Das ausgefüllte Formular ist als Bilddatei (Scan oder Foto) oder als PDF-Datei zu senden bzw. per we-transfer zu übertragen an: wettbewerb@kunsttalente-stade.de