

**Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters für die Teilnahme an
der Mitmachaktion "Schau mal Kunst" des Kunstmuseums**

Ich,

Name, Vorname

Telefon

E-Mail-Adresse

erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Unterschrift

entsprechend der Teilnahmebedingungen an der Mitmachaktion des Kunstmuseums
teilnimmt.

Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass die

Stadt Gelsenkirchen
Kunstmuseum Gelsenkirchen
Horster Straße 5-7
45897 Glesenkirchen

im Rahmen der Mitmachaktion

die von meinem Sohn/ meiner Tochter eingereichten Fotos

unentgeltlich und uneingeschränkt zum Zwecke der **Presse- und Öffentlichkeitsarbeit** in Druckmedien, im Internet u. a. Internetauftritt der Stadt Gelsenkirchen inklusive der Sozialen Medien der Stadt und ihrer Einrichtungen) und in den Lokalmedien auch in veränderter Form (insbesondere durch elektronische Bildbearbeitung) ggfls. veröffentlicht und neben diesen Daten auch meine Kontaktdaten (E-Mail, Telefonnummer) zur Abwicklung der Mitmachaktion erhebt und bis zu meinem Widerruf dieser Einwilligung verarbeitet.

Die Informationen zur Erhebung von Daten nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Gelsenkirchen, den _____

Datum

Unterschrift