

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Geschichtswettbewerb des Bundespräsidenten 2020/21

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten minderjähriger Teilnehmenden

Als Mutter/Vater/ Erziehungsberechtigte(r) meines Kindes _____
(Vorname und Name) erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind am
27. Geschichtswettbewerb des Bundespräsidenten 2020/21 der Körper-Stiftung teilnimmt.

Mit meiner Unterschrift gebe ich außerdem mein Einverständnis, dass im Rahmen des
Geschichtswettbewerbs des Bundespräsidenten personenbezogene Daten meines Kindes
erhoben, verarbeitet und zweckgebunden genutzt und gespeichert werden dürfen.

Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Falle der Teilnahme an der
Preisverleihung des Geschichtswettbewerbs des Bundespräsidenten Fotos und Filmaufnahmen
von meinem Kind gemacht und zu Zwecken der Durchführung des Wettbewerbs sowie der
Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (inklusive Veröffentlichungen im Internet und sozialen
Medien) von der Körper-Stiftung verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit und auch teilweise widerrufen. Ein Widerruf zu 1)
und/oder 2) bedeutet, dass mein Kind von einer weiteren Teilnahme am Wettbewerb
ausgeschlossen wird. Die [Datenschutzhinweise](#) und [Teilnahmebedingungen](#) der Körper-Stiftung
habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum, Vorname, Name, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Einverständniserklärung für volljährige Teilnehmende und Tutoren

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Durchführung des Geschichtswettbewerbs
des Bundespräsidenten 2020/21 personenbezogene Daten von mir erhoben, verarbeitet und
zweckgebunden genutzt und gespeichert werden dürfen.

Im Falle der Teilnahme an der Preisverleihung des Geschichtswettbewerbs des
Bundespräsidenten dürfen Fotos und Filmaufnahmen von mir gemacht und zu Zwecken der
Durchführung des Wettbewerbs sowie der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (inklusive
Veröffentlichungen im Internet und sozialen Medien) von der Körper-Stiftung verarbeitet und
genutzt werden.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit und auch teilweise widerrufen. Ein Widerruf bedeutet,
dass ich von einer weiteren Teilnahme am Wettbewerb ausgeschlossen werde.
Die [Datenschutzhinweise](#) und [Teilnahmebedingungen](#) der Körper-Stiftung habe ich zur
Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum, Vorname, Name, Unterschrift Teilnehmer/in / Tutor/in