

Dieses Feld bitte nicht bestempeln oder beschriften!

Registriernummer

TEILNAHMENACHWEIS

**Fotowettbewerb 2019
#Europa: mehr als Du denkst!**

Bitte *jeder* Arbeit beifügen!

Bitte *vollständig* ausfüllen!

Teilnehmer

Name:	
Vorname	
Straße, Nr.:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	
Mindestens 14 Jahre alt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zur Arbeit:

Titel der Arbeit:	
Anzahl der Datenträger:	
Benutzte Hilfsmittel	
Angehöriger der Bezirksregierung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datenschutzhinweise (für die Wettbewerbsteilnahme und die Preisauszeichnung)

Die mit dieser Bewerbung erhobenen Kontaktdaten und Angaben zur Person werden für die Durchführung des Wettbewerbsverfahrens/Auszeichnungsverfahrens genutzt, inklusive der Weitergabe dieser Informationen an Mitglieder der Jury zur Auswahl der auszuzeichnenden Bewerbungen sowie innerhalb der Bezirksregierung Münster. Die Speicherung der personenbezogenen Daten erfolgt solange, wie dies zum Zweck der Kontaktaufnahme bezüglich des Auszeichnungsverfahrens erforderlich ist.

Weitere Informationen erhalten Sie mit der Eingangsbestätigung.