# Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name der/des Minderjährigen: .....

Namen der Erziehungsberechtigten:

…….....

Anschrift: .....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am Fotowettbewerb „Blickwechsel: Jüdisches Leben im Münsterland“ teilnimmt und die von ihm eingereichten Fotografien im Rahmen der Teilnahmebedingungen verwendet werden dürfen.

Dies umfasst insbesondere die Präsentation im Rahmen der Ausstellung, die Berichterstattung über den Wettbewerb, die Veröffentlichung auf den Kommunikationskanälen des Westpreußischen Landesmuseums sowie die Verwendung in einer begleitenden Broschüre oder einem Ausstellungskatalog, sofern diese im Zusammenhang mit dem Fotowettbewerb oder der Ausstellung stehen.

Ich bestätige, die Teilnahme- und Einsendebedingungen einschließlich der Regelungen zu den Nutzungsrechten und zum Datenschutz gelesen zu haben und diesen zuzustimmen.

Ort: .....  Datum: .....

Unterschriften der Erziehungsberechtigten:

.....