

## Teilnehmer-Anmeldung / Rejestracja uczestników: „AKADEMIA 2019“

Hiermit bestätige ich meine Teilnahme am Projekt

- „Akademie der künstlerischen Inspiration“ vom 22.-28.07.2019 in Dzwiszów (PL)

Name / nazwisko: .....

Vorname / imię: .....

Geboren am / data urodzenia: .....

Adresse / Adres: .....

Kontakt / kontakt: .....

Versichert bei / ubezpieczony u: .....

Ich habe:

- eine europäische Krankenversicherungskarte (zu erkennen am Symbol der Europäischen Union auf der Krankenkarte) bei: .....
- eine Auslandsrankenversicherung bei: .....
- weder eine europäische Krankenversicherungskarte noch eine Auslandsrankenversicherung.

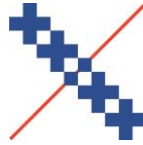
Hinweise an die Betreuer/innen / Organisation (z.B. Krankheiten, Vegetarier, u.a.):

.....

Ich weiß, dass ich mindestens für die Dauer des Projektes **selbst** eine **Unfall- und Haftpflichtversicherung** abgeschlossen haben muss. Ich weiß, dass ich den Anforderungen der Betreuerinnen Folge zu leisten habe.

.....  
Ort, Datum / miejsce, data

.....  
Unterschrift Teilnehmer /  
Podpis uczestnicy / rodzica



## Einverständniserklärung Foto / Film

Zezwolenie fotograficzne / cinematiczne

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass ich bei Maßnahmen im Kooperationsprogramm INTERREG Polen-Sachsen 2014-2020 für die Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit im Rahmen des Programms

- gefilmt werden darf
- Interviewt werden darf
- fotografiert werden darf

Des Weiteren erkläre ich mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass das so entstandene Material in der Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation (DVD, Presse, Internetseite des Steinhaus e.V. sowie des Kulturzentrums Jelenia Góra und des Kooperationsprogramms INTERREG Polen-Sachsen 2014-2020) weiterhin verwendet werden kann.

## Datenschutzerklärung

Im Rahmen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) weisen wir darauf hin, dass wir Ihre Daten / die Daten Ihres Kindes zum Zwecke der Projektdurchführung erfassen, speichern und wiederverwenden. Wir weisen darauf hin, dass die Einwilligung zur Erfassung, Speicherung und Nutzung Ihrer Daten / der Daten Ihres Kindes freiwillig erfolgt. Laut Art. 7 Abs. 3 der Datenschutzgrundverordnung haben Sie das Recht, Widerruf gegen die Erfassung, Speicherung und Nutzung Ihrer Daten einzulegen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir aufgrund der formalen Nachweispflichten gegenüber unseren Zuwendungsgebern im Programm, der Prüfstelle „Sächsische Aufbaubank“ sowie dem gemeinsamen Sekretariat des Kooperationsprogramms INTERREG Polen-Sachsen 2014-2020, aufgefordert sind, Teilnehmerdaten nachzuweisen. Zur Durchführung des Projektes ist es ferner notwendig, einige Teilnehmer-bezogene Daten wie Alter, Geschlecht und Name an Dritte weiterzureichen (bspw.: Übernachtungsliste Unterkunft). Es ist Ihnen jederzeit erlaubt und möglich einzusehen, welche persönlichen Daten in welcher Weise gespeichert oder genutzt wurden sowie die Löschung Ihrer persönlichen Daten einzufordern.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die oben genannten Bestimmungen gelesen haben und diesen wie angegeben zustimmen.

.....

Ort, Datum / miejsce, data

.....

Unterschrift Teilnehmer

Podpis uczestnicy