



Teilnahmebogen der Ausschreibung zum Selbsthilfe-Wandkalender der Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen in Schwaben“

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Durch das Ausfüllen des Teilnahmebogens sowie der Einwilligungserklärung können wir Ihre Angaben in folgenden Printmedien veröffentlichen und Ihre Teilnahme an der Ausschreibung ermöglichen:

Durchführung der Ausschreibung, Abdruck in einem Selbsthilfe-Wandkalender ggf. auch in Folgejahren, Artikel in der Selbsthilfezeitung, Nutzung der Bilder in Ausstellungen, auf Banner, Poster, Flyer, Selbsthilfezeitung etc.

Daten, welche Sie im Folgenden eintragen, werden bei der Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen im Gesundheitsamt in elektronischer Form auf dem Server der Stadt Augsburg und in Papierform gespeichert. Welche Daten Sie hierfür zur Verfügung stellen ist Ihre freiwillige Entscheidung.

1. Selbsthilfegruppendaten

Name der
Selbsthilfegruppe

Thema / Zweck der
Selbsthilfegruppe

2. Einwilligungserklärung Selbsthilfegruppendaten

Sie sind damit einverstanden, dass die Angaben von Punkt 1. Selbsthilfegruppendaten im Zuge der **Durchführung der Ausschreibung, Abdruck in einem Selbsthilfe-Wandkalender ggf. auch in Folgejahren, Artikeln in der Selbsthilfezeitung, Nutzung der Bilder in Ausstellungen, auf Banner, Poster, Flyer, Selbsthilfezeitung etc und auf der Internetseite der Stadt Augsburg** durch die Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen in Schwaben veröffentlicht werden dürfen?

Ja

Nein

3. Personenbezogene Daten Ansprechpartner* für den Selbsthilfe-Wandkalender

Name, Vorname

Telefon- bzw.
Handynummer

E-Mail-Adresse ggf.
Anschrift

4. Einwilligungserklärungen Personenbezogene Daten des Ansprechpartner*

Sie sind damit einverstanden, dass die Angaben von Punkt 3. im Zuge der Abwicklung der Ausschreibung in der Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen gespeichert werden und hierüber mit Ihnen Kontakt aufgenommen wird.

Ja

Nein

5. Einwilligungserklärungen Bericht/e/Sprüche und Texte

Sind Sie der Verfasser* und damit einverstanden, dass die eingereichten Texte / Sprüche zur **Durchführung der Ausschreibung, Abdruck in einem Selbsthilfe-Wandkalender ggf. auch in Folgejahren, Artikeln in der Selbsthilfezeitung, Nutzung in Ausstellungen, auf Banner, Poster, Flyer, Selbsthilfezeitung etc.** der Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen in Schwaben veröffentlicht werden darf?

Ja

Nein



6. Einwilligungserklärungen Foto/s

Sind Sie der Urheber* des/r beiliegende/n Fotos und damit einverstanden, dass diese/s unentgeltlich im Rahmen der: **Durchführung der Ausschreibung, Abdruck in einem Selbsthilfe-Wandkalender ggf. auch in Folgejahren, Artikel in der Selbsthilfezeitung, Nutzung der Bilder in Ausstellungen, auf Banner, Poster, Flyer, Selbsthilfezeitung etc. und auf der Internetseite der Stadt Augsburg mit Nennung des Namens des Fotografen** von der Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen in Schwaben veröffentlicht werden darf/ dürfen?

Ja

Nein

 Name des Urhebers*

 Unterschrift

Die auf dem Foto abgebildete/n Person/en ist/sind mit der unentgeltlichen Veröffentlichung im Zuge des Selbsthilfe-Wandkalenders und o.g. Nebenprodukte einverstanden. Die Bestätigung erfolgt mit der Unterschrift.

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift

 Name

 Unterschrift



_____ Name	_____ Unterschrift
_____ Name	_____ Unterschrift
_____ Name	_____ Unterschrift
_____ Name	_____ Unterschrift

Sollten noch mehr Personen abgebildet sein, bitte Zusatzblatt mit Unterschriften einreichen.

7. Informationspflichten bei der Erhebung von personenbezogenen Daten

Ja, ich habe die Erklärung zu den Informationspflichten bei der Erhebung von personenbezogenen Daten bei den betroffenen Personen gelesen. Außerdem bestätige ich die Richtigkeit und Freiwilligkeit der gemachten Angaben im Teilnahmebogen (beginnend auf S. 1) und erkläre mich mit allen Inhalten einverstanden.

8. Teilnahmebedingungen

Ja, ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich mit allen Inhalten einverstanden.

Mit Ihren Daten geht die Kontaktstelle für Selbsthilfegruppen in Schwaben verantwortungsvoll um. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter der Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze sowie auf der Basis Ihrer Angaben auf diesem Datenerhebungsbogen.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen!

Ort, Datum

Name, Vorname
(muss mit Ansprechpartner* auf S. 2 identisch sein)

Unterschrift Ansprechpartner*