

## Teilnahmeformular Fotoprojekt

Name:

E-Mail:

Telefon (optional):

Titel des Fotos (optional):

Ich bestätige, dass ich Urheber\*in des Fotos bin und keine Rechte Dritter verletze.

Ich bestätige, dass alle erkennbaren Personen der Veröffentlichung zugestimmt haben.

Ich räume dem Veranstalter Nutzungsrechte im Rahmen des Projekts ein.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme der Verarbeitung zu.

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift der teilnehmenden Person: