

Anmeldung

Hiermit melden wir uns verbindlich für den Landeswettbewerb „Jugend jazzt“ am 5. Dezember 2021 im Nordkolleg Rendsburg an.

Name der Band:

Kontaktadresse

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:Handy:.....E-Mail:

Altersdurchschnitt der Band:

(Stichtag: 05.12.2021)

Erklärung zu Medienrechten und Datenschutz

Wir unser Einverständnis zu Aufnahmen und Sendungen durch Presse, Hörfunk und Fernsehen sowie mit Aufzeichnungen auf Ton- und Bildträger einschließlich deren nichtkommerzieller Verwertung auch im Internet und sog. Sozialen Medien.

Entstehende Rechte werden durch die Anerkennung der Teilnahmebedingungen auf den Veranstalter (Landesmusikrat Schleswig-Holstein) ohne Vergütungsanspruch übertragen.

Private Ton- und Bildaufzeichnungen sind während der Wertungsvorspiele nicht gestattet.

Das Datenschutzkonzept und die Datenschutzerklärung des Landesmusikrat Schleswig-Holstein e.V. sind unter www.landemusikrat-sh.de/datenschutz.html einzusehen.

Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten der Teilnehmenden am Landeswettbewerb „Jugend jazzt“ erhoben werden. Personenbezogene Daten sind hierbei Name, Alter bzw. Jahrgang, Wohnort, Instrument, Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Teilnehmenden.

Diese Daten werden vom Veranstalter verarbeitet und genutzt, um den Wettbewerb zu organisieren (z.B. Teilnehmerlisten, Vorbereitung der Jurys, Pressearbeit)

Die erhobenen Daten werden vom Landesmusikrat darüber hinaus genutzt, um den Teilnehmenden Informationen über weitere Angebote (z.B. Kurse und Workshops etc.) zukommen zu lassen. Die persönlichen Daten werden nur dann an weitere Dritte übertragen, wenn ausdrücklich die Einwilligung dazu erteilt wurde.

Soweit der Teilnehmende eine Einwilligung gemäß § 4 a des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) oder eine Einwilligung nach Maßgabe der Datenschutzgesetze der Länder erteilt hat, kann diese jederzeit widerrufen werden.



Mit unseren Unterschriften akzeptieren wir die Teilnahmebedingungen und stimmen der Erklärung zu Medienrechten und Datenschutz zu:

| | Name | Vorname | Geb.- Datum | Instrument | Wohnort | Beruf | Unterschrift |
|---|------|---------|----------------|------------|---------|-------|--------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |

Bitte bis zum

15.11.2021 einsenden an:

Landesmusikrat Schleswig-Holstein e.V. – Rathausstraße 2 – 24103 Kiel

Mail: maltzahn@landesmusikrat.de

