

## Einwilligung zur Teilnahme am Brandenburger Schulwettbewerb

### „Sehen und gesehen werden“

#### im Rahmen der „Landesweiten Tage der Sichtbarkeit 2021“

Ich/Wir \_\_\_\_\_  
Name und Vorname des / der Erziehungsberechtigten

sind damit einverstanden, dass

mein/unser Kind \_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kindes

am Brandenburger Schulwettbewerb „Sehen und gesehen werden“ des *Netzwerk Verkehrssicherheit Brandenburg* teilnimmt und seine Einreichung gegebenenfalls unter Nennung des Namens des Urhebers auf der Internetseite [www.netzwerk-verkehrssicherheit.de](http://www.netzwerk-verkehrssicherheit.de) veröffentlicht werden darf.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann/können. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Beiträge aus dem Internetauftritt entfernt werden.

Ich/Wir bestätigen, dass wir die Datenschutz- und Teilnahmebedingungen zum Wettbewerb zur Kenntnis genommen haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten