STADT ZWICKAU
AUTOMOBIL- UND ROBERT-SCHUMANN-STADT

Zwickau.
Zentrum moderner Mobilität

Videowettbewerb VisionZ

Im Rahmen des Kooperationsprojekts „Nachhaltige Mobilität“

Eingereichter Beitrag:

Video-Titel	
Länge	
Filmart/Genre	
Ansprechpartner/in	

Solobeitrag ☐ Teambeitrag ☐ Anzahl der Teammitglieder: ☐

Bei mehr als 9 Teammitgliedern ist dieses Formular mehrfach zu nutzen.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung und Haftung

1. Mit der Einreichung des Beitrags erkenne ich die Teilnahmebedingungen des *Videowettbewerbs VisionZ* an. Diese sind auf www.zwickau.de/visionZ einsehbar.
2. Alle mitwirkenden und abgebildeten Personen sind mit der öffentlichen Aufführung und Verbreitung des Werkes in jeglicher Form einverstanden.
3. Die eingereichten Beiträge sind selbst erstellt und basieren auf eigenen Ideen, im Sinne der Urheberrechte. Bei Verstößen gegen Urheberrechte und Lizenzen hafte ich selbst.
4. Zur Dokumentation des Wettbewerbs werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Deren Veröffentlichung in lokalen und sozialen Medien der Stadt Zwickau sowie den sozialen Medien der Volkswagen Sachsen GmbH stimme ich zu.

Datenschutzerklärung

5. Ich akzeptiere hiermit die Datenschutzerklärung des *Videowettbewerbs VisionZ* und willige ein, dass die von mir übersendeten Informationen und Kontaktdaten gespeichert und dazu verwendet werden, um mit mir aufgrund meiner Teilnahme am Wettbewerb in Verbindung zu treten, hierüber zu kommunizieren und meine Anfrage abzuwickeln und zu dokumentieren. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Sie werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.
   Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Wirtschaftsförderung, Katharinenstraße 11, 08056 Zwickau widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen alle Teammitglieder ihr Einverständnis zu den Punkten 1.-5.

Bei unter 18-Jährigen wird zudem die Unterschrift der Erziehungsberechtigten benötigt.

Name in Druckschrift	Ort und Datum	Unterschrift Teammitglied	Unterschrift Erziehungsberechtigte