

ANLAGE 12

Offener Wettbewerb zur Erlangung von Entwürfen für die künstlerische Ausgestaltung des Neubaus Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Zustimmung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Kennzahl: _____ (bitte 6-stellige Kennzahl eintragen!)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum (Jahr): _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Ort: _____

Postleitzahl: _____

Wirkungsstätte _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die folgenden personenbezogenen Daten sollen veröffentlicht werden:

(Sie können ggf. Teile von Ihrer Zustimmung ausklammern)

	Stimme ich zu	Stimme ich NICHT zu
Fotografie bzw. Fotografien des Kunstwerkes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name des Künstlers / der Künstlerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsjahr und Geburtsort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnort und Wirkungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Webseite des Künstlers/ der Künstlerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Unentgeltliche Veröffentlichung

Mitglied der VG Bild-Kunst ja nein

Die Veröffentlichung der eingereichten Arbeit für die künstlerische Ausgestaltung des Neubaus der Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz erfolgt unentgeltlich. Das Land Rheinland Pfalz zahlt kein Honorar.

Mitglieder der VG Bild-Kunst befreien das Land Rheinland Pfalz hiermit für diese öffentliche Präsentation von der Lizenzgebühr.

Dauer der Vereinbarung

Die Vereinbarung gilt solange die Beiträge online gestellt sind bzw. bis auf Widerruf.

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten für die künstlerische Ausgestaltung des Neubaus der Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz einverstanden bin.

Ort und Datum

Unterschrift