**Schriftliche Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen**

**zur Teilnahme am „Europass-Wettbewerb: “Mobil mit dem Europass“ der OeAD GmbH**

Hiermit willige ich /willigen wir der Teilnahme von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Vor- und Nachname, Geburtsdatum, der/des minderjährigen Teilnehmers/Teilnehmerin)*

am Europapass-Wettbewerb: „Mobil mit dem Europass“ gemäß den Teilnahmebedingungen (insbesondere das Nutzungsrecht und die Veröffentlichung der Fotos des Minderjährigen) ein.

Weiter gilt folgendes:

Die Namen und die eingereichten Fotos der Gewinner/innen werden zusammen mir den Gewinnerbeiträgen nach Ablauf des Wettbewerbes im Internet und in Printmedien des Veranstalters veröffentlicht.

Diese Einwilligung zur Veröffentlichung der Daten und der Fotos kann jederzeit schriftlich per E-Mail [europass@oead.at](mailto:europass@oead.at?subject=Widerruf) mit Betreff „Widerruf“ widerrufen werden. Wird die Einwilligung wiederrufen, entfällt die Teilnahme am Wettbewerb, die Daten und Fotos der/der Teilnehmer/in werden gelöscht. Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen nach diesem Zeitpunkt, nicht jedoch für bereits erfolgte Veröffentlichungen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zum Wettbewerb „Mobil mit dem Europass“ der OeAD GmbH gelesen und akzeptiert.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung der/des oben genannten minderjährigen Teilnehmers/Teilnehmerin berechtigt bin.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertreter/ des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse/Telefon

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der gesetzlichen Vertreters/des gesetzlichen Vertreters