**Anmeldung zum Spürnasenecke Workshop**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten:**  | **Bitte Angaben eintragen:** | **Anmerkungen** |
| **Vorname, Familienname** |  |  |
| **Titel Workshop** |  |  |
| **Datum des Workshops** |  |  |
| **Telefonnummer Erziehungsberechtigte:r** |  |  |

**Bitte Ankreuzen:**

[ ]  Ich stimme der Verwendung von Fotos bei den Veranstaltungen in der Stadt:Bibliothek Salzburg zu Zwecken der Nutzung mit Werbecharakter (Homepage, Symbolbilder, Öffentlichkeitsarbeit, Informationsmaterialien, Social Media zu. Ich erhebe hierfür einen Anspruch auf Entgelt. Ich kann dieser Zustimmung Zustimmung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen, der Widerruf gilt nach der Datenschutzgrundverordnung jedoch nur mit Wirkung für die Zukunft.