

## Teilnahmebedingungen

Die Stiftung FamilienBande möchte mit der Aktion „**Entdecke deinen Schatz**“ die Öffentlichkeit auf das ganz besondere Leben von Geschwistern chronisch kranker oder behinderter Kinder aufmerksam machen. Mehr dazu auf [www.stiftung-familienbande.de](http://www.stiftung-familienbande.de).

**Wenn du teilnehmen möchtest, solltest du Folgendes beachten:**

- Du kannst deine Beiträge per Post oder per E-Mail an die Stiftung FamilienBande senden (bei Videobeiträgen z.B. den Link teilen).
- Wenn du noch nicht 18 Jahre alt bist, **müssen dein Vater oder deine Mutter mit unterschreiben**. Bitte deine Eltern, sich diese Teilnahmebedingungen aufmerksam durchzulesen.
- Mit der Einsendung und Unterschrift **erklärst du dich, ggf. zusammen mit deinen Eltern, mit der Veröffentlichung deines Beitrages einverstanden**. Es kann aber auch ausgeschlossen werden, dass dein Name genannt wird.
- Bitte nenne uns **in jedem Fall dein Alter**.
- Deine Geschichten/Bilder/Videos können jederzeit eingesendet werden.

- Ja, mein Name darf genannt werden.

\_\_\_\_\_  
Dein Name (Vor-/Nachname)

\_\_\_\_\_  
Alter                      Straße/Hausnummer, PLZ und Ort (für die Zusendung des Dankeschön-Geschenks)

\_\_\_\_\_  
E-Mail/Telefon (für eventuelle Rückfragen)

### **Einverständniserklärung für die Verwendung der Texte/Bilder/Fotos/Videos etc.**

Mit unseren Unterschriften willigen wir ein, dass die Stiftung FamilienBande den beigefügten Beitrag und die beigefügten Materialien für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden und auf ihrer Website, ihrer Facebook-Seite und in anderen Medien veröffentlichen darf. Die Veröffentlichung darf unter Nennung des Namens des Einreichers erfolgen, wenn diese Möglichkeit oben auf diesem Formular ausgewählt wurde. Soweit der Beitrag oder die Materialien Gesundheitsdaten enthalten, wird hiermit auch in deren Verwendung und Veröffentlichung eingewilligt. Die/Der Erziehungsberechtigte erteilt die Einwilligung zur Verwendung und Veröffentlichung für sich selbst und alle im Beitrag oder in den Materialien genannten oder abgebildeten Geschwister. Soweit weitere Personen genannt oder abgebildet sind, bestätigt die/der Erziehungsberechtigte hiermit, dass diese ebenfalls ihr Einverständnis für die Verwendung und Veröffentlichung erteilt haben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der einreichenden Person Datum,

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### **Datenschutzhinweis:**

Die Novartis Stiftung FamilienBande, Öflinger Str. 44, 79664 Wehr/Baden (Tel. 07762 81 99 000) verwendet personenbezogene Daten der Einreichenden, Erziehungsberechtigten und Geschwister zu den in der Einwilligungserklärung genannten Zwecken sowie zum Zwecke der Zusendung eines Dankeschön-Geschenks und weiterer Informationen über das Projekt und die Stiftung. Die Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Stiftung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Verwendung der Daten zu Informationszwecken der Stiftung kann jederzeit gegenüber der Stiftung widersprochen werden. Die Stiftung erteilt auf Anfrage Auskunft über die von ihr verarbeiteten personenbezogenen Daten und korrigiert auf Anfrage fehlerhafte Daten. Die Stiftung wird keine personenbezogenen Daten zu Werbezwecken an Dritte übermitteln.