

Vorname





## **Anmeldeformular zum Kreativ-Wettbewerb**

Nachname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Email-Adresse	
Teilnahmebeding	ng und Teilnahme erklären Sie sich mit den gungen für den Kreativ-Wettbewerb von Shire Deutschland
GmbH, jetzt Teil (	der Takeda Group, einverstanden.
Bitte trage hier die 0	Geschichte hinter Deinem Kunstwerk ein (ca. 150 Wörter):


## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, meine im Rahmen der Anmeldung und Teilnahme angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Bild und Wortbeitrag etc.) ausschließlich zum Zwecke der Teilnahme am Kreativ-Wettbewerb speichert, verarbeitet und nutzt. Dies umfasst insbesondere die Prämierung und Inkenntnissetzung der Gewinner, und Veröffentlichung von Beiträgen (aller Teilnehmer) im Internet, im Einzelnen:

- Veröffentlichung einer Ablichtung des Beitrags und Vor- und Nachname, Alter des Teilnehmers auf der Homepage von Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, und der Patientenorganisationen IGH und DHG im Rahmen der Durchführung des Kreativ-Wettbewerbs
- Veröffentlichung einer Ablichtung des Beitrags und Vor- und Nachname, Alter des Teilnehmers im Rahmen der Berichterstattung zum Kreativ-Wettbewerb, z.B. Versand an Zeitungen oder Zeitschriften

Bei der Auswahl der Gewinner und der Organisation des Wettbewerbs bedient sich Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, Dritter (insbesondere Medizin & Markt GmbH, Dachauer Straße 36, 80335 München). Die Daten werden daher an Dritte weitergegeben. Wenn Sie genauer erfahren möchten, wie Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, persönliche Daten verarbeitet, verweisen wir sie auf unsere Datenschutzbestimmungen, abrufbar auf unserer Website <a href="https://www.shire.de/impressum/privacy-notice">www.shire.de/impressum/privacy-notice</a>. Meine Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich ohne eine Einwilligung nicht an dem Kreativ-Wettbewerb teilnehmen kann. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass Shire Deutschland GmbH, jetzt Teil der Takeda Group, meine personenbezogenen Informationen in Bezug auf die Einreichung des Kunstwerkes für den Kreativ-Wettbewerb, wie in dieser Einwilligungserklärung beschrieben, verwenden, offenlegen und weitergeben darf.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann für die Zukunft bis zum Zeitpunkt der Veröffentlichung widerrufen werden. Ein Widerruf führt zum Ausschluss vom Kreativ-Wettbewerb.

Ort, Datum			
Unterschrift			
Zusatzerklärung bei	i Minderjährigen:		
Die abgebildete Per	rson ist noch nicht volljä	hrig. Als sein gesetzlicher	Vertreter / seine
gesetzlichen Vertrete	er, erkläre ich / erklären wi	r hiermit mein / unser Einver	ständnis mit allen
Punkten der vorstehe	enden Vereinbarung.		
Datum, Unterschrift( gesetzlichen Vertret		Vorname u. Name in Druckb der gesetzlichen Vertreter(s)	

Die ausgefüllte Einwilligung bitte per Mail an dort@medizin-und-markt.de.

Teilnahmeschluss: 19. Januar 2020