

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mich zur Wahl als Jugendstadtrat/
Jugendstadträtin der Stadt Burgstädt stelle. Mir ist bewusst, dass meine Bewerbung
unwiderruflich ist. Mit der Weitergabe meiner Daten im Rahmen dieser Wahl bin ich
einverstanden.

Burgstädt, den _____ 2019.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(falls der/die Kandidat/-in noch nicht volljährig ist)

Unterschrift Kandidat/-in

Ich stimme zu, dass Fotos von mir, die im Rahmen meiner Kandidatur (Fototermin etc.)
und allen zugehörigen Veranstaltungen von mir gemacht werden auf der Internetseite
der Stadtverwaltung Burgstädt und weiteren Seiten, z.B. den Profilen des
Jugendstadtrates in sozialen Netzwerken (Instagram, Facebook, Twitter) sowie auf
Printprodukten (z.B. Plakaten) veröffentlicht werden.

Ja, ich stimme zu.

Nein, ich möchte nicht, dass sie veröffentlicht werden.

Burgstädt, den _____ 2019.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(falls der/die Kandidat/-in noch nicht volljährig ist)

Unterschrift Kandidat/-in