

## Einverständniserklärung (Fund)

Ich/Wir (Name, Vorname): .....

Wohnanschrift (PLZ, Wohnort, Straße und Haus-Nr.): .....

.....

E-Mail: .....

Telefon: .....

bin/sind mit der Verarbeitung (Erhebung, Speicherung, Veränderung, Übermittlung, Sperrung oder Löschung) und Nutzung der von mir/uns übermittelten Daten – einschließlich personenbezogener Daten – durch das Deutsche Zentrum Kulturgutverluste im Rahmen seiner satzungsgemäßen Aufgaben einverstanden.

Ich/wir wünsche/n, dass die an das Deutsche Zentrum Kulturgutverluste übermittelten Angaben (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- über die **Lost Art-Datenbank veröffentlicht** werden.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Veröffentlichung der übermittelten Informationen

- mit Angabe personenbezogener Daten** (= Name/n der meldenden Person/en oder der/des heutigen Besitzer/s)
- Ich möchte mit folgenden Kontaktdaten als Ansprechpartner für diese Meldung benannt werden:
- E-Mail                       Telefon                       Adresse

*oder*

- in teilweise anonymisierter Form, also ohne Angabe personenbezogener Daten (= Name/n der meldenden Person/en oder der/des heutigen Besitzer/s) erfolgt

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

Ich/Wir habe/n die Grundsätze zur Eintragung und Löschung in die Lost Art-Datenbank zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns insbesondere mit der hierin dargestellten Vorgehensweise des Deutschen Zentrums Kulturgutverluste und den enthaltenen Verhaltenspflichten einverstanden.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit der gemachten Angaben und stelle/n das Deutsche Zentrum Kulturgutverluste von jeglicher Haftung für etwaige Ansprüche Dritter frei.

Ich/Wir versichere/versichern weiterhin, über die erforderlichen Urheber- oder Nutzungsrechte an den übermittelten Abbildungen (Bilddateien) zu verfügen, soweit diese nicht rechtfrei sind.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)