

Einverständniserklärung (private Institution)

Wir

.....
(Name der Institution)

sind mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung, Sperrung oder Löschung) und Nutzung der von mir/uns übermittelten Daten durch die Stiftung Deutsches Zentrum Kulturgutverluste im Rahmen ihrer Aufgaben (Dokumentation von Kulturgutverlusten in Zusammenarbeit mit zur weiteren Aufhellung des Sachverhalts dienlichen Stellen) einverstanden.

Wir wünschen, dass die an die Stiftung Deutsches Zentrum Kulturgutverluste übermittelten Angaben in der Datenbank www.lostart.de mit den Kontaktdaten der Institution veröffentlicht werden.

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Haus-Nr.):

.....

E-Mail:

Telefon:

Website:

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

Wir haben die Grundsätze zur Eintragung und Löschung von Meldungen in die Lost Art-Datenbank zur Kenntnis genommen und erklären uns insbesondere mit der hierin dargestellten Vorgehensweise des Deutschen Zentrums Kulturgutverluste und den enthaltenen Verhaltenspflichten einverstanden.

Wir versichern die Richtigkeit der gemachten Angaben und stellen das Deutsche Zentrum Kulturgutverluste von jeglicher Haftung für etwaige Ansprüche Dritter frei.

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)