

**SÜDTIROLER KÜNSTLERBUND**
**BEWERBUNGSFORMULAR**

 OFFENER ZWEISTUFIGER KUNST IM ÖFFENTLICHEN RAUM KÜNSTLER\*INNENWETTBEWERB  
 SCHLOSS SONNENBURG // BEREICH ST. GOTTHARD KAPELLE

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse gemeldeter Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ Gemeinde, Land)	
Adresse Domizil (Straße, Hausnummer, PLZ Gemeinde, Land)	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Steuernummer	
Falls Kollektiv Vor – Nachnamen, Geburtsdatum, Geburtsort aller Teammitglieder	

**Anlage: Kopie Personalausweis**

Bezüglich Privacy (Gemäß Art. 13 der europäischen Datenschutzgrundverordnung) weisen wir noch darauf hin, dass Ihre Daten im Sinne der europäischen Datenschutzgrundverordnung verarbeitet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich versichere, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben vom Auswahlverfahren ausgeschlossen werden kann.