

Teilnahmebedingungen für Aussteller¹

Einverständniserklärung:

Mit der Einreichung der Bewerbung wird verbindliches Interesse an der Teilnahme - über den gesamten Veranstaltungszeitraum (siehe unten) - zugesagt.

Bewerbungsverfahren:

Nach Eingang der Bewerbung für eine Standfläche erhält der Aussteller eine Bestätigung über den Erhalt der Bewerbung. Die Zustimmung des Veranstalters, der Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe Behinderter Rheinland-Pfalz e.V., wird in Form eines Vertrags erteilt. Der Veranstalter behält sich vor, Anmeldungen ohne Angaben von Gründen abzulehnen. Ohne Vertragsunterzeichnung beider Partner (Veranstalter und Aussteller) kommt kein Vertrag über die Vermietung einer Standfläche zustande.

Veranstaltungsort: Johannes Gutenberg-Universität Mainz (Philosophicum, Vorplatz Georg Forster-Gebäude), Jakob-Welder-Weg 18, 55128 Mainz. Zufahrt über die Hauptpforte Ackermannweg. Informationen bzgl. der Anfahrt- und Parkmöglichkeiten erfolgen nach der Teilnahmezustimmung des Veranstalters.

Veranstaltungszeitraum:	<u>Donnerstag, 10.09.2020</u>	<u>Freitag, 11.09.2020</u>
Anreise-/Aufbauzeit:	08:00 bis 10:00 Uhr	08:00 bis 10:00 Uhr
Messebetrieb:	10:00 bis 18:00 Uhr	10:00 bis 18:00 Uhr
Sicherheitsrückbau falls nötig:	18:00 bis 20:00 Uhr	18:00 bis 20:00 Uhr anschl. Abreise

Datenschutz:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Aussteller- und Teilnehmerverwaltung und -betreuung folgende Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

- Namen und Funktion in Ihrem Unternehmen/Ihrer Organisation/Ihrer Institution
- Adresse
- Telefonnummern
- Faxnummer
- Email-Adresse
- Webseite
- Logo

¹ Aus inhaltlich-rechtlichen Gründen wurde dieser Text nicht gegendert.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch die Veranstalter, die im Zuge der elektronischen Datenverarbeitung anfallen, einverstanden: Name und Funktion in Ihrem Unternehmen/Ihrer Organisation/Ihrer Institution, Adresse, Telefon- und Faxnummer, Email-Adresse. Mir ist bekannt, dass die weitere Zusammenarbeit ohne dieses Einverständnis nicht weiterverfolgt werden kann. Ich versichere zudem die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Daten.

Datum, Ort

Unterschrift

Öffentliche Daten für die Öffentlichkeitsarbeit:

Ich bin mit der Veröffentlichung der Daten meines Unternehmens/meiner Organisation/meiner Institution (Name, -adresse, Webseite und Logo) auf der Website der INKLUSIVA (www.inklusive.info) einverstanden. Folgende Angaben dürfen veröffentlicht werden:

Name:	
Adresse:	
Webseite:	
Logo:	<i>Bitte senden Sie uns Ihr aktuelles Logo zu. Wir senden Ihnen auch gerne unser Logo zu Werbezwecken zur Verfügung</i>

Nutzung von Fotos: Ich bin damit einverstanden, dass die Veranstalter im Zusammenhang mit der INKLUSIVA personenbezogene Daten und Fotos von mir in Newslettern und auf der Webseite der INKLUSIVA veröffentlichen und diese ggf. an Print und andere Medien übermitteln. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Veranstalter der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Webseite der INKLUSIVA veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum, Ort

Unterschrift