

**Projektdurchführende  
Schule**

---

Name .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Webseite .....

---

**Projektverantwortliche/r**

Name .....

Telefon .....

---

**Schulform**

---

**Erklärung der Schulleitung**

Das Einverständnis zur Durchführung nach erfolgter Juryauswahl als ganzjähriges Projekt wird erteilt.

Das Einverständnis zur Durchführung nach erfolgter Juryauswahl als Blockprojekt im genannten Zeitraum (Seite 4) wird erteilt.

Das Projekt findet außerunterrichtlich statt..

---

Ort, Datum und Unterschrift der Schulleitung

**Projektdurchführende/r  
künstlerische/r Projektpartner/in**

(sind mehrere Künstler/innen, Kunstpädagogen/innen am Projekt beteiligt, ist je ein Datenblatt auszufüllen!)

---

Name .....

Geburtsdatum .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Webseite .....

Aktueller Beschäftigungsstatus .....

---

**abgeschlossenes Studium/  
abgeschlossene  
Berufsausbildung**

künstlerische Ausbildung

Fachrichtung .....

Ausbildungsstätte .....

pädagogische Ausbildung

Fachrichtung .....

Ausbildungsstätte .....

andere Ausbildung

Fachrichtung .....

Ausbildungsstätte .....

**Projektdurchführende/r  
künstlerische/r Projektpartner/in**

(sind mehrere Künstler/innen, Kunstpädagogen/innen am Projekt beteiligt, ist je ein Datenblatt auszufüllen!)

---

**Künstlerischer Werdegang** (max. 1.500 Zeichen, gesonderte Anlagen können nicht berücksichtigt werden!)

**Projektdurchführende/r  
künstlerische/r Projektpartner/in**

(sind mehrere Künstler/innen, Kunstpädagogen/innen am Projekt beteiligt, ist je ein Datenblatt auszufüllen!)

---

Schwerpunkt Ihrer Tätigkeit

Projekttitel

Thema

Ziel

Endprodukt

Gruppengröße

Altersgruppe

---

**Kunstsparte/n**

Bildende Kunst

Film

Literatur

Musik

Neue Medien

Tanz

Theater

---

**Projektzeitraum**

ganzes Schuljahr

(1 x pro Woche)

Blockprojekt

(40 Einheiten)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit je \_\_\_\_\_ Einheiten

Begründung für die  
Durchführung **als**  
**Blockprojekt**  
(max. 500 Zeichen)

**Projektdurchführende/r  
künstlerische/r Projektpartner/in**

(sind mehrere Künstler/innen, Kunstpädagogen/innen am Projekt beteiligt, ist je ein Datenblatt auszufüllen!)

---

Kurzbeschreibung des Projekts (max. 2.500 Zeichen, gesonderte Anlagen können nicht berücksichtigt werden!)

**Erklärung zum  
Datenschutz**

---

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben an das Ministerium für Kultur und Wissenschaft NRW, die zuständige Bezirksregierung, die zuständige Kommune sowie an die Vertragspartner des Ministeriums, die mit der Durchführung der Evaluation und der Fortbildungsveranstaltungen betraut sind, weitergegeben werden, soweit dies für die Bearbeitung nötig ist. Die in diesem Datenblatt mitgeteilten Informationen werden im Rahmen der Antragsbearbeitung gespeichert und so lange aufbewahrt, wie es für den verfolgten Zweck oder den im Zusammenhang damit ausgelösten Verwaltungsvorgängen und den hierfür geltenden Aufbewahrungspflichten erforderlich ist. Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, ich bin mir aber bewusst, dass mein Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der fehlenden Angaben bearbeitet werden kann. Die behördlich bestellte Datenschutzbeauftragte des Ministeriums für Kultur und Wissenschaft NRW erreichen Sie per Mail an [datenschutz@mkw.nrw.de](mailto:datenschutz@mkw.nrw.de) oder über die Adresse:

Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen  
Behördliche Datenschutzbeauftragte  
Völklinger Str. 49  
40221 Düsseldorf

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. In Nordrhein-Westfalen ist die zuständige Aufsichtsbehörde:  
Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein Westfalen (LDI NRW),  
Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 0211- 38424-0, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung der vorstehend gemachten Angaben zu meiner Person und dem Projekt im Künstlerpool NRW, auf [www.kulturserver-nrw.de](http://www.kulturserver-nrw.de) und anderen Portalen des Kulturnetzwerks einverstanden. Die Datenschutzerklärung sowie die Nutzungsbedingungen unter [https://www.kulturserver-nrw.de/de\\_DE/disclaimer](https://www.kulturserver-nrw.de/de_DE/disclaimer) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Daten werden gehostet bei:

Stiftung kulturserver.de gGmbH  
Geschäftsführer: Wolfgang Knauff  
Almstadtstr. 4  
10119 Berlin

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung meiner Daten im Künstlerpool NRW, auf [www.kulturserver-nrw.de](http://www.kulturserver-nrw.de) und anderen Portalen des Kulturnetzwerks mit der Maßgabe einverstanden, dass folgende Angaben nicht freigegeben werden:

Erklärung zu den  
**Qualifizierungsmaßnahmen**

---

Ich habe bereits an den obligatorischen Qualifizierungsmaßnahmen im Rahmen dieses Programmes teilgenommen (bitte Nachweise beifügen).

Ich werde an den obligatorischen Qualifizierungsmaßnahmen im Projektschuljahr teilnehmen.

---

Ort, Datum und Unterschrift der Künstler/in oder Kunstpädagogen/in