

**Meldung zum Künstlerischen Abschluss
Akademiebrief**

FACHBEREICH KUNST

Hauptstudium

Name Prüfer*in (Klassenleitung): _____

1. Nachweis der künstlerischen Leistung (gem. § 14 Abs. 1 Nr. 4.1 der Ordnung über den Künstlerischen Abschluss für den Studiengang Freie Kunst - Akademiebrief i.d.F. vom 12.12.2016)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

hat vom Winter- / Sommersemester _____ bis Winter- / Sommersemester _____
regelmäßig und erfolgreich am künstlerischen Studium (Atelierstudium) in meiner Künstler-
klasse teilgenommen.

Unterschrift Professor/in des FB Kunst als Künstlerlehrer/in und Betreuer/in der Abschlussausstellung _____

2. Weitere Mitglieder der Prüfungskommission (gem. § 5 Abs. 4 der Ordnung über den Künstlerischen Abschluss für den Studiengang Freie Kunst - Akademiebrief i.d.F. vom 12.12.2016)

Unterschrift Professor/in oder künstlerische/r Mitarbeiter/in des FB Kunst als Zweitprüfer/in _____

Unterschrift Professor/in des FB kunstbezogene Wissenschaften als Drittprüfer/in _____

3. Antrag auf Zulassung zum Künstlerischen Abschluss (gem. § 14 Abs. 2 der Ordnung über den Künstlerischen Abschluss für den Studiengang Freie Kunst - Akademiebrief i.d.F. vom 12.12.2016)

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungskandidat/in

Die Prüfung / Abschlussausstellung findet in folgendem Raum statt: _____

- ☐ Ich beantrage die Erstellung eines Gutachtens zur möglichen Anerkennung der Leistung in einem späteren Masterstudium.

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO Rundgang und weiterführende Kontaktaufnahme

Verantwortliche Stelle: Kunstakademie Düsseldorf, Eiskellerstraße 1, 40213 Düsseldorf.

Weitere Informationen zum Datenschutz (insbesondere zu Speicherdauer, Empfänger*innen sowie Ihren Rechten nach Art. 15–21 DSGVO und Ihrem Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde) finden Sie in den Datenschutzhinweisen unter: <https://kunstakademie-duesseldorf.de/datenschutzinformation>

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie können einzelne Punkte streichen. Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (Art. 7 Abs. 3 DSGVO) an: studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass:

- ☐ Ich mit folgendem (Künstler*innen-)Namen

_____ [bitte in Druckbuchstaben ausfüllen]

im Zusammenhang mit dem Rundgang genannt werde (z. B. Hinweisschilder, Info-Screens, Flyer, Website, ggf. Pressemitteilung).

- ☐ mein Werk und ich im Rahmen der Rundgangsdokumentation fotografiert und die Aufnahmen zu Zwecken der Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Social Media, Print, Presse) verwendet werden dürfen.

Hinweis: Für nicht durch die Kunstakademie autorisierte Aufnahmen wird keine Verantwortung übernommen.

- ☐ meine Kontaktdaten (z. B. Name, E-Mail-Adresse) an die Institution übermittelt werden dürfen, die die Absolvent*innen-Ausstellung ermöglicht, soweit dies organisatorisch erforderlich ist.

Einwilligung zur Kontaktaufnahme nach dem Abschluss:

- ☐ Im Zusammenhang mit meinem Abschluss darf meine private E-Mail-Adresse zum Zweck der Kontaktaufnahme zu Informationen und Angeboten (insbesondere zum möglichen Provinzial Kunst-Stipendium) gespeichert und verwendet werden.

private E-Mail-Adresse: _____

[Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen]

Vorname und Nachname [Druckbuchstaben]

Ort, Datum

Unterschrift