



VIELFALT SCHÄTZEN
Antidiskriminierungsstelle
Hessisches Ministerium für
Arbeit, Integration, Jugend und Soziales



Nominierung

Hessischer Preis für Lesbische Sichtbarkeit 2024

An

Hessisches Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales
Stabsstelle Antidiskriminierung, z.H. Birte Stengel
Postfach 31 40
65021 Wiesbaden

Formular und Anlagen sind in 5-facher Ausfertigung postalisch einzureichen oder per Scan einzureichen an: ads@hsm.hessen.de.

Bewerbungsschluss ist der 29.07.2024, verlängert bis 26.08.2024.

Nominierung

Für den Preis für Lesbische Sichtbarkeit 2024 nominiere/-n ich/wir:

Name, Vorname / Bezeichnung der Organisation / Bezeichnung der Initiative

Kontaktdaten zur nominierten Person / Organisation / Initiative

Begründung

Für die Jury ist es wichtig, aussagekräftige Informationen über die Nominierte(n) und ihren Bezug zu und Einsatz für „lesbische Sichtbarkeit“ zu erhalten. Sofern Sie möchten, können Sie dem Bewerbungsformular auch noch weitere Anlagen (z. B. Übersichten, Dokumentationen in Form von Fotos, Zeitungsartikeln, Berichten, Flyern etc.) beifügen. Bitte legen Sie dies in 5-facher Ausfertigung den Nominierungsunterlagen bei. Bitte beachten Sie dabei, dass eine Rücksendung der Unterlagen nach Abschluss des Auswahlverfahrens nicht erfolgt. Reichen Sie deshalb bitte alle Beigaben nur in Kopie ein, keine Originale. Mit den Nominierten wird im weiteren Verfahren anlassbezogenen Kontakt aufgenommen.



Angaben zu den Nominierenden

Name, Vorname (Ansprechperson)

ggf. Angaben zur Organisation / Initiative / mehreren Personen

Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

Zustimmung Datenverarbeitung

Ja, ich willige hiermit in die zu dem Zweck der Preisverleihung erforderliche Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse) ein. Die Mitarbeiter*innen des Ministeriums dürfen mich für Rückfragen zum Zweck der Preisverleihung kontaktieren. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Hessischen Ministerium für Soziales und Integration widerrufen.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass ich Informationen rund um die hessische Antidiskriminierungsarbeit und zu entsprechenden Veranstaltungen des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration erhalte. Zu diesem Zweck wünsche ich die Aufnahme meiner E-Mail-Adresse in den E-Mail-Verteiler.

Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift