

**BITTE IMMER VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN !!**



Europäisches Jugendprojekt Oberpfalz e. V.  
Herr Hartmut Schendzielorz  
Stollenweg 5  
92271 Freihung

Bitte das ausgefüllte Formular  
an die links genannte Adresse oder per E-Mail  
an [info@jugendprojekt-online.de](mailto:info@jugendprojekt-online.de) senden!

**Anmeldeformular zur Internationalen Projektwoche 2024 – Bayern, Österreich, Böhmen**

Schirmherr: ***Herr Richard Glombitza, Bezirksvorsitzender  
Volksbund Deutsche Kriegsgräberfürsorge e.V.***

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme an der Internationalen Projektwoche (Pw) 2024  
in Bayern, Österreich und Tschechien vom 24.05./25.05. bis 02.06.2024 an.

Die **Teilnehmergebühr** in Höhe von 240 € für deutsche Teilnehmer wird  
**sofort nach Erhalt der Bestätigung** der Anmeldung durch die Projektleitung,  
spätestens jedoch **bis 24.04.2024 fällig** und  
ist unter dem Kennwort „Projektwoche 2024“ und Name auf folgendes Konto zu überweisen:

Raiffeisenbank Auerbach-Freihung  
Sparkasse Amberg-Sulzbach

IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58 / BIC: GENODEF1AUO  
IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37 / BIC: BYLADEM1ABG

Herr Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personalausweis  
oder Reisepassnr.: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

Wichtig: Bei Minderjährigen Name, Anschrift und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten und Erreichbarkeit während der Projektwoche angeben.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Angaben:**Ich bin Nichtschwimmer/in: Schwimmer/in: Rettungsschwimmer/in: 

Bei Minderjährigen die Erklärung der Eltern:

Die Erlaubnis zum Schwimmen auch ohne unmittelbare Aufsicht im Meer / See / Schwimmbad wird erteilt:

Ja Nein 

Ich habe eine Ausbildung in Erster Hilfe:

Ja Nein 

Ich bin Vegetarier/in:

Ja Nein Ich habe folgende gesundheitliche Besonderheiten: (z.B. Allergie, Asthma, Diabetes):  

---

Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen: 

---

Letzte Tetanuschutzimpfung erfolgte am: 

---

Letzte Corona-Schutzimpfung am: 

---

**Freiwillige Angaben:**Ich besitze folgende Sprachkenntnisse: 

---

Ich habe folgende Interessen/Hobbys: 

---

Ich spiele ein Instrument, das ich mitnehme: 

---

Durch die Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir), dass

- 1) Ich (unser Sohn/unsere Tochter) keine körperlichen Gebrechen habe (hat), die eine Teilnahme an der Pw innerhalb des jeweiligen Programmes und den damit verbundenen Aktivitäten behindern.
- 2) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) mit einer aktiven Teilnahme innerhalb des jeweiligen Programmes und allen damit verbundenen Aktivitäten einverstanden bin (sind).
- 3) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) die Teilnahmebedingungen für die Pw 2024 zur Kenntnis genommen habe(n) und damit einverstanden bin (sind).

Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) bin (sind) damit einverstanden, dass die im Rahmen der Pw angefertigten Foto-, Video- und Audioaufnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Presseberichte, Publikation im Internet, etc.) verwendet werden dürfen. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <https://www.jugendprojekt-online.de/datenschutz>  
Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die Einwilligung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an uns übermitteln. Es entstehen dabei keine zusätzlichen Kosten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

# INDIVIDUELLE TEILNAHMEBESTÄTIGUNG ZUM PROJEKT

gefördert  
durch



Deutsch-Polnisches Jugendwerk  
Polsko-Niemiecka Współpraca Młodzieży

## Informationen zum Projekt: *(von den Projektpartnern auszufüllen, gesondert für jede Begegnung)*

*Der Projektpartner, der die Förderung beantragt, ist der Verantwortliche für die angegebenen personenbezogenen Daten. Zu eventuellen Prüfzwecken verbleibt die Teilnahmebestätigung bei ihm.*

Name des Verantwortlichen (Institution):

E-Mail-Adresse des Verantwortlichen (oder – falls

festgelegt – des/der Datenschutzbeauftragten):

Jugendbegegnung

Vorbereitungstreffen Jugendliche

Vorbereitungstreffen Projektteam

Nachbereitungstreffen Jugendliche

Nachbereitungstreffen Projektteam

Dauer von

bis

Ort der Begegnung:

Projektpartner:

Partner aus Deutschland (Institution):

Partner aus Polen (Institution):

Partner aus Drittland (falls zutreffend):

Organisator (falls nicht oben genannt):

### Teilnehmende Person:

*(die Daten werden benötigt, damit die unten genannte Person bei der Projektförderung berücksichtigt werden kann)*

Vor- und Nachname:

Alter:

Aktuelle, vollständige Wohnadresse:

Anwesenheit beim Projekt (Anzahl der Tage):

als:

Teilnehmende/r

Betreuende

Sprachmittellnde/r

**Ich willige ein, dass während des o. g. Projekts Foto-bzw. Videoaufnahmen von mir / von meinem Kind (wenn als Erziehungsberechtigte/r auftretend) gemacht werden.** Die Aufnahmen dürfen von den Projektpartnern sowie vom Deutsch-Polnischen Jugendwerk (DPJW) veröffentlicht werden *(siehe Datenschutzhinweise)*.

**JA**  
**NEIN**

**Als Erziehungsberechtigte/r der o. g. minderjährigen Person bestätige ich ihre Teilnahme am genannten Projekt.**

**Ich bin volljährig und bestätige meine Teilnahme am genannten Projekt.**

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte/r:

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte/r:

Meine E-Mail-Adresse:

**Ich bestätige die o. g. personenbezogenen Daten und habe die folgende Datenschutzinformation zur Kenntnis genommen.**

Datum:

leserliche Unterschrift: .....

### Datenschutzinformation

- Die oben angegebenen Daten werden für fünf Jahre nach Ablauf des Projekts (Ende des Kalenderjahres) vom Verantwortlichen zu Abrechnungszwecken oder für eventuelle Kontrollen verarbeitet. Dies ist das berechtigte Interesse des Verantwortlichen (Art. 6 (1) (f) DSGVO).
- Die Einwilligung zur Veröffentlichung von projektbezogenen Foto- und Videoaufnahmen zu Dokumentations-, Informations- und Werbezwecken erfolgt auf der rechtlichen Grundlage Art. 6 (1) a) DS-GVO und gilt dauerhaft sowie räumlich unbeschränkt bis auf Widerruf.
- Sie haben folgende Rechte: auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, auf ihre Berichtigung, auf Übertragbarkeit der Daten und ihre Löschung, auf Einschränkung ihrer Verarbeitung sowie auf Widerspruch gegen ihre Verarbeitung. Um Ihre Rechte zu nutzen, schicken Sie eine entsprechende Information an die E-Mail-Adresse des Verantwortlichen, die oben im Formular genannt ist. Sie haben auch das Recht, Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde einzulegen, wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gegen geltende Vorschriften verstößt.
- Die personenbezogenen Daten werden nicht vollständig automatisiert verarbeitet und unterliegen keinem Profiling.
- Im Zusammenhang mit den Punkten 1 und 2 können die personenbezogenen Daten an das DPJW übermittelt werden, das dann zum Verantwortlichen für die personenbezogenen Daten wird. Weitere Informationen zur Verarbeitung der Daten durch das DPJW und Ihre diesbezüglichen Rechte finden Sie unter [www.dpjw.org/datenschutz](http://www.dpjw.org/datenschutz).

Das DPJW ermöglicht Begegnungen zwischen jungen Menschen aus Deutschland und Polen. Es wurde 1991 von den Regierungen Deutschlands und Polens als internationale Organisation gegründet. Mit Unterstützung des DPJW wurden bisher über 80.000 Projekte mit mehr als 3 Millionen Teilnehmenden durchgeführt. > [www.dpjw.org](http://www.dpjw.org)



Du bist über 15, hast bei einem deutsch-polnischen Projekt jemanden Nettes aus Polen kennengelernt und ihr möchtet euch noch einmal bei ihr bzw. bei ihm treffen? Bei #2amongmillions erhältst du Taschengeld für eine solche Reise und bekommst die Fahrtkosten erstattet. Nicht zögern – zugreifen!