

Bitte zurücksenden bis spätestens: **24.05.2019**

Bitte **2 mal** versenden:

- a) **Per E-Mail** an herdejost@ijab.de (Nutzen Sie hierfür bitte die Funktion „Per E-Mail senden“ auf dem Formular)
- b) Ausgedruckt und unterschrieben **per Post** oder **per Fax: 0228-9506-199**

IJAB – Fachstelle für Internationale Jugendarbeit
 der Bundesrepublik Deutschland e.V.
 Herrn Timo Knut Herdejost
 Godesberger Allee 142-148
 53175 Bonn

**Programm: Deutschland und Türkei:
 Jugendarbeit im Vergleich**
Termin: 24.-28.06.2019 in Erfurt

ANMELDUNG

Name:	Vorname:	An welche Adresse sollen die Veranstalter Informationen, Nachrichten und die Rechnung schicken?	
Geburtsdatum:			
Beruf/Funktion in der Kinder- und Jugendhilfe:		Dienstadresse <input type="checkbox"/>	Privatadresse <input type="checkbox"/>
hauptamtlich <input type="checkbox"/> ehrenamtlich <input type="checkbox"/>		Anschrift (privat) Die Angabe der Privatanschrift ist nur erforderlich, wenn Anmeldung und Schriftverkehr nicht über die Dienstadresse erfolgen sollen.	
Organisation/Träger:			
Straße (dienstlich):		Straße (privat):	
PLZ/Ort (dienstlich):		PLZ/Ort (privat):	
Telefon (dienstlich):		Telefon (privat):	
Fax (dienstlich):		Fax (privat):	
E-Mail (dienstlich):		E-Mail (privat):	
Hinweise oder Anmerkungen zur gewünschten Verpflegung (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten, vegetarisch etc.):			
Hinweise oder Anmerkungen zum Unterstützungsbedarf (z.B. barrierefreies Zimmer etc.):			
Nächster Bahnhof:		Bahncard: keine <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>	
Nächster Flughafen:			

Sprachkenntnisse:	Sprache	gut	befriedigend	ausreichend
	Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Für die Beantwortung der folgenden Fragen bitte bei Bedarf Extra-Blatt verwenden.)

Bitte beschreiben Sie Ihre derzeitige Tätigkeit:

Haben Sie bereits Erfahrung in der Zusammenarbeit mit der Türkei?

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an der Veranstaltung?

Wie beabsichtigen Sie, die gewonnenen Erfahrungen und Erkenntnisse weiterzugeben und umzusetzen?

Name, Anschrift und Telefonnummer des oder der nächsten Angehörigen zur Benachrichtigung in Notfällen:		
Name:	Anschrift:	Tel.:

Fotos, die während des Programms/der Veranstaltung aufgenommen werden und auf denen ich abgebildet bin, dürfen von IJAB bei Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Fachstelle genutzt und weiterverwendet werden (z. B. Berichte, Dokumentationen, Webseiten, usw.).

Ja, ich bin damit einverstanden.

Nein, ich bin **nicht** damit einverstanden.

Kontakt Daten: Mein Name, meine Funktion / Berufsbezeichnung, meine E-Mail-Adresse / Telefonnummer sowie Name und Anschrift meiner Organisation dürfen auf der Teilnehmerliste und in den sonstigen Programmunterlagen (z. B. Delegationsflyer) für alle Programmteilnehmer sichtbar aufgeführt werden.

Ja, ich bin damit einverstanden.

Nein, ich bin **nicht** damit einverstanden.

Kontakt Daten: Ich stimme zu, dass IJAB die personenbezogenen Daten in der Datenbank von IJAB speichert und die Daten dazu nutzt, um mich über weitere IJAB- bzw. Japanrelevante Veranstaltungen zu informieren.

Ja, ich bin damit einverstanden.

Nein, ich bin **nicht** damit einverstanden.

Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO:

IJAB - Fachstelle für Internationale Jugendarbeit der Bundesrepublik Deutschland e.V., Godesberger Allee 142 - 148, 53175 Bonn, erhebt Ihre Daten zur notwendigen Abwicklung der einzelnen Reise und für interne Zwecke. Dabei werden die Daten an Programmteilnehmer und Dienstleister weitergegeben und im Rahmen der Arbeit und Statistik der Fachstelle elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Fachprogramms erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außer Programmpartner und Dienstleister zur Durchführung der Reise) findet nicht statt. Die Privatadresse und sonstige private Angaben sind freiwillig und werden ausschließlich intern verwendet. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Information über dieses Fachkräfteprogramm hinaus jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten – Herrn Daniel Recht – unter datschutz@ijab.de erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an. Die Teilnahme wird seitens IJAB mit der Übersendung der Teilnahmebestätigung bestätigt. Sollte ein(e) Teilnehmende(r) die Voraussetzungen für die Teilnahme nicht erfüllen, kann er/sie von der Teilnahme ausgeschlossen werden. Ggf. entstehende Rückreisekosten gehen zu Lasten der/des Teilnehmenden.

Ich verpflichte mich zur vollzeitlichen Teilnahme am Fachprogramm, zur aktiven Mitarbeit und zur Mitarbeit bei Auswertung und Nachbereitung des Programms durch Vorlage eines ausführlichen Feedbackbogens / fachlichen Erfahrungsberichts. Ich verpflichte mich, persönliche Interessen zugunsten der Gruppe zurückzustellen.

Ort

Datum

Unterschrift

Aufgrund fachlicher Qualifikation benennen wir Frau/Herrn _____
für das oben bezeichnete Programm und befürworten die Teilnahme aus dienstlichem/verbandlichem Interesse.

Entsendestelle ↓
(Träger (der Kinder- und Jugendhilfe), für den der/die
Bewerber(in) tätig ist)

(Stempel)

Ort

Datum

Unterschrift
