

Team-Bewerbung

Explorer Belt 2025 in Polen

Passbild
Teammitglied 1

Passbild
Teammitglied 2

Teammitglied 1

Teammitglied 2

Persönliche Daten:

Name:		
Vorname:		
Geburtstag:		
StammesNr:		
NaMi-Nr:		
Handy-Nr:		
Festnetz:		
Email:		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Ausbildungsstand		
Schwimmer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sprachkenntnisse (Schulnote)		
Englisch:	Polnisch:	
Besonderheiten:		
Allergien:		
Besondere Medikamente:		
Sonstiges:		
Mehr auf der Rückseite?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Persönliche Daten:

Name:		
Vorname:		
Geburtstag:		
StammesNr:		
NaMi-Nr:		
Handy-Nr:		
Festnetz:		
Email:		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Ausbildungsstand		
Schwimmer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sprachkenntnisse (Schulnote)		
Englisch:	Polnisch:	
Besonderheiten:		
Allergien:		
Besondere Medikamente:		
Sonstiges:		
Mehr auf der Rückseite?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ich habe die Informationen zum Explorer Belt 2025 auf www.explorerbelt.de gelesen und verstanden. Mir ist klar, dass ich an **allen vier Terminen** (zwei Vorbereitungswochenenden, Expedition und Reflexionswochenende) des EBX teilnehmen **muss**. Ich fühle mich physisch und psychisch in der Lage diese Herausforderung zusammen mit meinem Teampartner anzunehmen.

Ort:	Ort:
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

Teammitglied 1

Name:

Vorname:

Hier kannst du noch weitere Informationen oder Sonstiges notieren:

Teammitglied 2

Name:

Vorname:

Hier kannst du noch weitere Informationen oder Sonstiges notieren:

Einwilligung zur Datenverarbeitung Teammitglied 1

Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Bewerbung für den EBX 2025 die von mir auf den Bewerbungs- und sonstigen Unterlagen eingereichten und zur Verfügung gestellten Daten zum Zwecke der Bewertung und Verarbeitung der Bewerbung von den Teamer:innen des EBX 2025 gesichtet und verarbeitet werden. Mit dieser Verarbeitung erkläre ich mich

- einverstanden
- nicht einverstanden

Mir ist bekannt, dass bei einer Ablehnung des Einverständnisses zur Datenverarbeitung meine Bewerbung für den EBX nicht verarbeitet und damit nicht berücksichtigt werden kann.

Einwilligung zur Erstellung von Bild- und Videomaterial

Vor- und Familienname des Teammitglied 1:

Hiermit willigen wir / willige ich ein, dass

- Fotoaufnahmen, die die Ausrichter:innen des EBX 2025 oder eines ihrer Mitglieder in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. ich selbst selbst abgebildet ist, für
 - Internet-Präsentationen der Einrichtung verwendet
 - an andere Teilnehmer:innen der Aktion - auch in der Form digitaler Speichermedien - weitergegeben werden dürfen,
- Fotoaufnahmen, die die Ausrichter:innen des EBX 2025 oder eines ihrer Mitglieder in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. ich selbst abgebildet ist,
 - in Mitteilungen an die Mitglieder der katholischen Kirche wie z. B. dem Jahresbericht der Diözese wiedergegeben werden dürfen;
 - an öffentliche Publikationsorgane zum Zwecke der Veröffentlichung weitergegeben werden dürfen.
- der Name unseres / meines Kindes bzw. mein Name in Veröffentlichungen der Einrichtung, z. B. in Erwähnungen von Publikationen (bspw. im Jahresbericht der Diözese, in online-Postings etc.), genannt wird.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht oder bei Volljährigen:

- Ich versichere, dass ich alleiniger Personensorgeberechtigter bin.
- Ich bestätige, dass ich volljährig bin und diese Erklärung selbst abgeben kann

Uns/mir wurde erläutert, dass die Erklärung meines/unseres Einverständnisses völlig freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Die Aufnahme unseres Kindes in die Einrichtung bzw. sein Verbleiben in dieser ist von dem Einverständnis nicht abhängig. Das gilt - sofern die Einrichtung eine Kirchenstiftung ist - selbstverständlich und ganz besonders für die Teilnahme an den Sakramenten.

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern / des alleinigen Personensorgeberechtigten /
der teilnehmenden Person

Einwilligung zur Datenverarbeitung Teammitglied 2

Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Bewerbung für den EBX 2025 die von mir auf den Bewerbungs- und sonstigen Unterlagen eingereichten und zur Verfügung gestellten Daten zum Zwecke der Bewertung und Verarbeitung der Bewerbung von den Teamer:innen des EBX 2025 gesichtet und verarbeitet werden. Mit dieser Verarbeitung erkläre ich mich

- einverstanden
- nicht einverstanden

Mir ist bekannt, dass bei einer Ablehnung des Einverständnisses zur Datenverarbeitung meine Bewerbung für den EBX nicht verarbeitet und damit nicht berücksichtigt werden kann.

Einwilligung zur Erstellung von Bild- und Videomaterial

Vor- und Familienname des Teammitglied 2:

Hiermit willigen wir / willige ich ein, dass

- Fotoaufnahmen, die die Ausrichter:innen des EBX 2025 oder eines ihrer Mitglieder in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. ich selbst selbst abgebildet ist, für
 - Internet-Präsentationen der Einrichtung verwendet
 - an andere Teilnehmer:innen der Aktion - auch in der Form digitaler Speichermedien - weitergegeben werden dürfen,
- Fotoaufnahmen, die die Ausrichter:innen des EBX 2025 oder eines ihrer Mitglieder in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. ich selbst abgebildet ist,
 - in Mitteilungen an die Mitglieder der katholischen Kirche wie z. B. dem Jahresbericht der Diözese wiedergegeben werden dürfen;
 - an öffentliche Publikationsorgane zum Zwecke der Veröffentlichung weitergegeben werden dürfen.
- der Name unseres / meines Kindes bzw. mein Name in Veröffentlichungen der Einrichtung, z. B. in Erwähnungen von Publikationen (bspw. im Jahresbericht der Diözese, in online-Postings etc.), genannt wird.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht oder bei Volljährigen:

- Ich versichere, dass ich alleiniger Personensorgeberechtigter bin.
- Ich bestätige, dass ich volljährig bin und diese Erklärung selbst abgeben kann

Uns/mir wurde erläutert, dass die Erklärung meines/unseres Einverständnisses völlig freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Die Aufnahme unseres Kindes in die Einrichtung bzw. sein Verbleiben in dieser ist von dem Einverständnis nicht abhängig. Das gilt - sofern die Einrichtung eine Kirchenstiftung ist - selbstverständlich und ganz besonders für die Teilnahme an den Sakramenten.

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern / des alleinigen Personensorgeberechtigten /
der teilnehmenden Person