

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich

.....
Vorname/Name

.....
geboren am:

.....
Straße/Nr.

.....
PLZ/Wohnort

.....
Telefonnummern (Festnetz/Handy)

.....
E-Mail

einverstanden, an den gesetzlich vorgeschriebenen Bildungsseminaren im Rahmen der Freiwilligendienste (FSJ/BFD) teilzunehmen, mit der Bereitschaft, die Arbeit in der Einsatzstelle zu reflektieren, mich persönlich mit den thematischen Angeboten auseinanderzusetzen und das Zusammenleben der Gruppe aktiv mitzugestalten.

Bei Bedarf/ im Notfall soll folgende Person kontaktiert werden *(bei Minderjährigen eine erziehungsberechtigte Person)*:

.....
Name/Vorname

.....
ggf. Funktion/ Institution

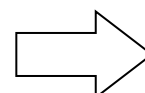
.....
Adresse

.....
Telefon (privat, dienstlich, mobil)

Ich habe folgende Erkrankungen und muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen (*):

.....
Ich wünsche mir für die Seminare folgende Sonderkost (vegetarisch, vegan, kein Schweinefleisch, ...) und habe folgende Allergien und/oder Lebensmittelintoleranzen (*):

.....



Sonstige Hinweise (*):

.....

(*) freiwillige Angaben

Bei Zustimmung bitte ankreuzen:

Ich bin einverstanden,

- ☒ dass die kfwd Fotografien (z.B. aus der Seminararbeit) zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nutzt, auf denen ich zu sehen bin
- ☒ für Printmedien (z.B. Flyern, Broschüren)
- ☒ auf den Webseiten und Auftritten in sozialen Medien (z.B. Instagram)
- Bei der Veröffentlichung im Internet muss berücksichtigt werden, dass diese Daten weltweit abrufbar sind. Zudem können einmal im Internet veröffentlichte Daten nicht ohne weiteres wieder vollständig entfernt werden. Ferner besteht immer die Möglichkeit, dass Dritte sich Kopien von den Daten machen und diese unter Umständen bearbeiten bzw. zweckentfremdet nutzen.
- ☒ dass meine Kontaktdaten (Name, Wohnort ohne Straßenangabe, Telefonnummer, Einsatzstelle) an die Teilnehmer:innen meiner Seminargruppe gegeben werden, um Fahrgemeinschaften zu den Seminarorten bilden zu können. Die Daten werden passwortgeschützt und sind im internen Bereich der kfwd-Homepage ausschließlich für meine Seminargruppe sichtbar.
- ☒ dass meine persönlichen Daten ausschließlich zum Zweck der Ehemaligenarbeit (z.B. Einladung zum Jubiläum) über die gesetzliche Aufbewahrungsfrist hinaus in elektronischer Form verarbeitet und genutzt wird.

Die „Katholische Freiwilligendienste im Oldenburger Land gGmbH“ (kfwd) organisiert die gesetzliche vorgeschriebene Seminararbeit gemäß der Laufzeit, die in der Freiwilligendienstvereinbarung festgehalten ist. Dazu verpflichte ich mich, dass ich als Mitglied meiner Seminargruppe an den Seminarwochen von Montag bis Freitag teilnehme und mich aktiv einbringe. Ich nehme zur Kenntnis, dass den Anweisungen der verantwortlichen Person (Seminarleitung) Folge zu leisten ist. Bei groben Verstößen dagegen kann ein Ausschluss vom Seminar ggfls. auf eigene Kosten erfolgen.

Ich bestätige weiterhin, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und werde etwaige Änderungen der kfwd unaufgefordert mitteilen. Ich weiß, dass diese Angaben ausschließlich für den internen Gebrauch bestimmt sind, vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz (Hinweise unter www.kfwd.de/datenschutz) unterliegen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Freiwilligendienstleistenden

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/gesetzlichen Vertretung
(bei Minderjährigen)