



Anmeldeformular für Jugendliche

Daten

Vor-, Nachname _____

Geschlecht männlich weiblich Geburtsdatum _____

Straße, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Schule _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Einsatzzeit und -ort

Möglicher Wochentag und Uhrzeit:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag
__-__ Uhr __-__ Uhr __-__ Uhr __-__ Uhr __-__ Uhr __-__ Uhr __-__ Uhr

Mögliche Einsatzorte/Stadtteile: _____

Gewünschte Tätigkeit (Mehrfachnennung möglich)

- Gartenarbeit Haushalt Einkaufen Umzugshilfe Tierpflege
- Veranstaltungshilfe Hilfestellung (bspw. Begleitung zum Arzt)
- Sonstiges _____

Vorhandener Versicherungsschutz

Privathaftpflichtversicherung ja nein

Unfallversicherung ja nein

Sonstiges/Anmerkungen

Gefördert vom:





Hinweise zum Datenschutz

Der Träger der Taschengeldbörse erhebt die personenbezogenen Daten und verwendet sie zu den nachfolgend genannten Zwecken. Die personenbezogenen Daten werden im Falle der Anmeldung an der Taschengeldbörse Neukirchen-Vluyn erhoben, gespeichert, übermittelt, verarbeitet und genutzt sowie zur Kontaktherstellung zwischen Jobber und Jobanbieter/in weitergegeben. Zu weiteren Zwecken werden die personenbezogenen Daten vom Träger der Taschengeldbörse nicht an Dritte weitergegeben.

(Sämtliche Daten werden nur verschlüsselt öffentlich gemacht und anonymisiert zu einer statistischen Auswertung genutzt.)

Die Koordinierungsstelle der Taschengeldbörse gibt jederzeit auf Nachfrage Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten und die Zwecke der Datenverarbeitung. Zudem können jederzeit auf Verlangen die Daten berichtigt sowie gelöscht werden.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für die oben genannten Zwecke genutzt werden. Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Jugendliche/r

Bei minderjährigen Jugendlichen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn _____ an der Taschengeldbörse teilnimmt und ihre/seine Angaben gespeichert und für die oben genannten Zwecke genutzt werden. Das Merkblatt der Taschengeldbörse sowie die darin enthaltenen Informationen und rechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte schicke das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder gib es dort ab:

Caritasverband Moers-Xanten e. V.
Taschengeldbörse
Hochstraße 1 e - 47506 Neukirchen-Vluyn

Bei Rückfragen kannst du dich an die Koordinatorin der Taschengeldbörse wenden:

Janina Rothe
Telefon: 0151 - 40269155
E-Mail: taschengeldboerse@caritas-moers-xanten.de

Gefördert vom: