



# ANMELDUNG

Anmeldungen bitte per Post an Katholische Jugendagentur LRO gGmbH, Dr.-Robert-Koch-Str. 8, 51465 Bergisch Gladbach oder per Mail an [sabine.wuest@kja.de](mailto:sabine.wuest@kja.de)

## Vertragsbedingungen u. Datenschutz

Anmeldungen können nur schriftlich mit dem Anmeldeformular erfolgen. Die Berücksichtigung der Anmeldungen erfolgt nach Eingangsdatum. Bei Überbuchung wird eine Warteliste erstellt.

Eine kostenlose Absage der Teilnahme ist nur bis 5 Tage nach dem Anmeldeschluss möglich; danach wird eine Ausfallgebühr erhoben. Sollte ein Interessent den freigewordenen Platz übernehmen, wird die Ausfallgebühr erstattet.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der in dieser Anmeldung enthaltenen Daten gemäß des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG) bin ich einverstanden. Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Verwendungsnachweises an Zuschussgeber weitergeleitet. Die E-Mail-Adresse wird zur Abwicklung der Schulung sowie gelegentliche Hinweise der KJA LRO gGmbH auf zukünftige Veranstaltungen genutzt.

Es besteht jederzeit das Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit. Weitere ausführliche Informationen im Sinne des KDGs können jederzeit bei der KJA LRO gGmbH eingeholt werden.

Fördermittelrelevante Daten werden 10 Jahre gespeichert und anschließend ordnungsgemäß im Sinne des KDGs gelöscht. Alle anderen Daten werden ein Jahr gespeichert und am Ende des Vorgangs zum 31.12. des Folgejahres ordnungsgemäß gelöscht.

Vor- & Zuname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
 Gruppierung/Pfarrgemeinde: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten:

Vor- & Zuname: \_\_\_\_\_  
 Telefon (für Notfälle): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn **verbindlich** zum „ReFresh - Workshop-Tag“ am 30.03.2019 an.

**Anmeldeschluss:** 17.03.2019

Meine Tochter / mein Sohn

nimmt Medikamente  ja \_\_\_\_\_  nein

hat eine gesundheitliche Beeinträchtigung  ja \_\_\_\_\_  nein

Sonstiges (z. B. vegetarisch, Lebensmittelallergien, ...) \_\_\_\_\_

**Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 5,00 € bezahle ich am Tag der Veranstaltung in bar.**

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Vertragsbestimmungen

Ort/Datum \_\_\_\_\_ bei unter 18-jährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte kreuze in jedem Zeitfenster deinen Wunsch-Workshop als 1. Wahl an! Für den Fall, dass dieser Workshop voll ist oder nicht stattfinden kann, kreuze bitte auch jeweils eine 2. Wahl an.

	Anmeldung und Begrüßung		Gemeinsames Mittagessen		Reflexion und Verabschiedung	
09:30 Uhr						
10:15 Uhr – 11:45 Uhr	Kommunikation und Konflikte	Spiele	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	Outdoor	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>
12:00 Uhr – 13:30 Uhr	Moderation und Rhetorik	Fotografieren	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	Prävention 1. Wahl <input type="checkbox"/> Vertiefungs- 2. Wahl <input type="checkbox"/> schulung	Und jetzt noch was Frommes
13:30 Uhr – 14:30 Uhr						
14:30 Uhr – 16:00 Uhr	Schwierige Kinder	Escape-Koffer	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>	Daten-schutz	1. Wahl <input type="checkbox"/> 2. Wahl <input type="checkbox"/>
16:00 Uhr – 16:30 Uhr						