

Taschengeldbörse in der Stadt Düren

Anmeldeformular für Jugendliche

Daten

Vor-, Nachname _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Geburtsdatum _____

Straße, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Schule _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Einsatzorte

Mögliche Einsatzorte/Stadtteile _____

Gewünschte Tätigkeit (Mehrfachnennung möglich)

- ☐ Gartenarbeit ☐ Haushalt ☐ Einkaufen ☐ Umzugshilfe ☐ Tierpflege
☐ Veranstaltungshilfe ☐ Hilfestellung (bspw. Begleitung zum Arzt) ☐ Computer, Handy und co
☐ Sonstige _____

Vorhandener Versicherungsschutz

Privathaftpflichtversicherung ☐ ja ☐ nein

Sonstiges/Anmerkungen

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 bei der Taschengeldbörse Stadt Düren 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 senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular postalisch oder per E-Mail an folgende Adresse oder geben Sie das Formular dort ab:

Stadt Düren
Seniorenrat
Kaiserplatz 2-4
52349 Düren

Bei Rückfragen können Sie sich an den Koordinatoren der Taschengeldbörse wenden:

Seniorenrat der Stadt Düren
Fon 0 24 21.25 20 55
Mail taschengeldboerse@stadt-dueren.info