



Bewerbungsbogen für den 38. Schüleraustausch 2019

Justus-von-Liebig-Schule, BBS 3 und Region Hannover mit der Kadoorie-Schule/Israel

Reise: Montag 21. bis Donnerstag 31. Januar 2019 in Israel sowie

Gegenbesuch: Montag 08. bis Donnerstag 18. April 2019 in Deutschland

Hinweise:

- Bogen leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen, von Klassenlehrer/in, Ausbilder/in und ggf. Eltern unterschreiben lassen. Abschnitt für Klassenlehrer/in heraustrennen und mit der Bitte um Ausfüllen und Weiterleitung abgeben.
- Kautions (50 €) bis zum 09.11.2018 an Stadtparkasse Wunstorf, IBAN: DE43 2515 2490 0000 1232 57; Kto.-Inhaberin: R. Kranz überweisen.
- Anmeldung und Einzahlungsbeleg im Sekretariat der Justus-von-Liebig-Schule, Ahlem abgeben oder an Justus-von-Liebig-Schule, z.Hd. Frau Biber, Heisterbergallee 8, 30453 Hannover schicken.
- **Anmeldeschluss: Freitag, 09. November 2018, 14 Uhr**
- Ohne den Eingang der Kautions und des Einzahlungsbelegs sowie bei fehlenden erforderlichen Unterschriften ist die Anmeldung nicht vollständig und kann nicht berücksichtigt werden.

Nachname

Vorname

Straße

Postleitzahl Ort

Wenn abweichend von obiger Adresse, Anschrift während des Schulbesuchs

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Bankverbindung (IBAN) für eine evtl. Rücküberweisung der Kautions

Ausbildungsbetrieb (Name und Telefonnummer)

Ausbildungsbetrieb (Str./Nr., Postleitzahl, Ort)

Fragen zu deiner Gesundheit

Hinweis: Eine gesundheitliche Beeinträchtigung bedeutet nicht, dass deine Bewerbung nicht weiter berücksichtigt wird. Jedoch bedeutet das Verschweigen einer gesundheitlichen Beeinträchtigung den Ausschluss an der Teilnahme des Schüleraustausches. Die hier gemachten Angaben werden im Falle eines medizinischen Notfalles an behandelnde Ärzte weitergegeben. Über gesundheitliche Einschränkungen, die sich auf die Programmgestaltung auswirken können, informieren wir die Anbieter entsprechender Programmpunkte.

Liegt eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor? Wenn ja, welche? (z.B. Allergien, Krankheiten oder Behinderungen) Ja Nein

Bist oder warst du in medizinischer oder psychotherapeutischer Behandlung? (auch ADS/ADHS, Essstörungen, Depressionen, Höhenangst, sonstige Angsterkrankungen etc.) Wenn ja, weshalb und wie lange? Ja Nein

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? Ja Nein

Ernährst du dich vegetarisch / vegan? Vegan Vegetarisch Nein

Hast du Nahrungsunverträglichkeiten? Wenn ja, welche? Ja Nein

Körperliche Einschränkungen

Jahr der letzten Impfung gegen Tetanus

Kannst du schwimmen? Ja Nein

Für den Krankheitsfall

Ich bin bei der _____ -Krankenkasse
in _____ versichert.

Versicherungsnehmer/in ist _____, geb. _____

Beschäftigt bei _____

Erklärung des Bewerbers / der Bewerberin

Ich nehme an dem Gastwochenende von Freitagnachmittag, 12. April bis Sonntagabend, 14. April 2019 eine/n israelische/n Schüler/in nach Absprache mit der Leitung (Gastzuordnung) zu Hause (Eltern müssen anwesend sein!) auf. Für den Gast muss eine Schlafgelegenheit (Bett oder Schlafcouch) zur Verfügung stehen. Meinem Gast stelle ich zur Verfügung

- separates Zimmer**
 eigenes Bett/Schlafcouch in meinem Zimmer

Wenn kein Gast aufgenommen werden kann, wird die Kautions von € 50,- zur Deckung der zusätzlichen Kosten für die Unterbringung israelischer Gäste bei anderen Familien verwendet. Wenn ich einen Gast aufnehme oder nicht als Reiseteilnehmer/in ausgewählt werde, erhalte ich die Kautions zurück.

Für die Reise nach Israel vom 21.-31. Januar 2019 erteile ich mein Einverständnis dafür, dass im Falle von Regelverstößen die beteiligten Lehrkräfte über Konsequenzen entscheiden.

Ich bin darüber informiert, dass die israelischen Schülerinnen und Schüler im Rahmen des Schüleraustausches keinen Alkohol trinken und nicht rauchen dürfen. Ich verpflichte mich in ihrer Gegenwart zum Verzicht auf den Genuss von Alkohol und Nikotin.

Ferner verpflichte ich mich, beim Gegenbesuch der israelischen Schüler/innen an möglichst vielen Aktivitäten teilzunehmen.

Bitte beachten: Nur durch frühzeitige Buchung der Flüge für den Schüleraustausch ist die Region Hannover in der Lage, die Kosten für das Programm niedrig zu halten. Ein Rücktritt nach der Anmeldung bis zum 19.12.2018 kostet pro Person 35 € Umbuchungsgebühren. Nach der Ticketausstellung durch die Fluggesellschaft am 20.12.2018 ist eine Namensänderung in der Teilnehmerliste nicht mehr möglich, sondern der Flug wird storniert. Unabhängig davon, ob es noch jemanden gibt, der als Ersatz mitfahren kann, kostet die Stornierung 330 €. Dieser Betrag wäre von dir zu leisten, so dass du den Teilnehmerbeitrag nicht in voller Höhe zurückerhalten würdest. **Also kläre vorher genau, ob deiner Teilnahme etwas entgegensteht.**

Ich habe die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Datum und Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Im Notfall ist zu verständigen:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Tel. mobil: _____

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass sich - meine / unsere Tochter - mein / unser Sohn an der Teilnahme für den Schüleraustausch bewirbt. Ich bestätige / Wir bestätigen, dass die Angaben meines / unseres Kindes im Bewerbungsbogen zutreffend sind und ich / wir einen Gast aus Israel an dem Wochenende vom 12. April bis 14. April 2019 bei mir / uns aufnehmen werde / -n.

Ich/ Wir habe/n die Reisebedingungen für den Schüleraustausch gelesen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

Ich / Wir erkläre / -n mich / uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind an Sport- und Schwimmaktivitäten sowie an allen Ausflügen teilnehmen darf. Mir / Uns ist bekannt, dass mein / unser Kind während des Aufenthaltes vom 21. bis 31. Januar 2019 in Israel Gast der Partnerschaftsregion Unter-Galiläa und der Kadoorie-Schule sein wird und das Programm durch den Gastgeber gestaltet wird. Die Region Hannover hat keinen Einfluss auf die Unterkunft und Verpflegung am Gastwochenende.

Für die Zeit des Schüleraustausches erteile ich mein Einverständnis dafür, dass im Falle von Regelverstößen die beteiligten Lehrkräfte über Konsequenzen entscheiden.

Der Reisepass von meinem / unserem Kind ist am Ausreisetag (31. Januar 2019) noch mindestens sechs Monate gültig. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videoaufnahmen von der Jugendbegegnung, auf denen mein / unser Kind zu erkennen ist, unter den Teilnehmenden ausgetauscht werden.

Im Notfall ist zu verständigen:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Tel. mobil: _____

Sollte ich / sollten wir im Notfall nicht erreichbar sein, bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die Entscheidung über einen ärztlichen Eingriff den Verantwortlichen der Region Hannover nach Abstimmung mit dem behandelnden Arzt übertragen wird.

Datum, Ort und Unterschrift der oder des Personensorgeberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren.

Wenn beide Elternteile personensorgeberechtigt sind, ist die Einwilligungserklärung von beiden Elternteilen einzuholen. Sollte ein Elternteil verhindert sein, die Unterschrift zu leisten, ist es ausreichend, wenn der andere Elternteil dessen Einverständnis bestätigt.

Einwilligungserklärung der Personenberechtigten sowie der Bewerber für die Veröffentlichung von Fotos zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Region Hannover, Hildesheimer Straße 20, 30169 Hannover.

Bei der deutsch-israelischen Jugendbegegnung werden von der Region Hannover Fotos angefertigt. Ich / wir willige/n ein, dass die Fotografien von mir / meinem / unseren Kind für Veröffentlichung auf Internetseiten, im Intranet und in Social-Media-Auftritten (Facebook, Twitter), in Druckmedien wie Flyer, Broschüren für die Öffentlichkeitsarbeit der Partnerschaftsarbeit der Region Hannover und zur Weitergabe zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit an Stellen wie Agenturen, Redaktionen oder freie Publizistinnen und Publizisten verwendet werden dürfen.

Ich / wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass Informationen im Internet weltweit zugänglich sind, mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden können, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über mich / mein Kind erstellen lassen. Mir / uns ist bewusst, dass ins Internet gestellte Informationen einschließlich Fotos problemlos kopiert und weiterverbreitet werden können, und dass es spezialisierte Archivierungsdienste gibt, deren Ziel es ist, den Zustand bestimmter Internetseiten dauerhaft zu dokumentieren. Dies kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungsseite weiterhin andernorts aufzufinden sind.

Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann / können. Der Widerruf bewirkt, dass wenn möglich, veröffentlichte Fotos aus dem Internetauftritt entfernt werden und keine weiteren Fotos eingestellt werden. Beim Einstellen in bestimmte Social-Media-Angebote (z.B. Facebook) kann nicht ausgeschlossen werden, dass eine vollständige Löschung der Fotos nicht möglich ist. Ich / wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass eine Löschung der Bilder aus dem Internetauftritt der Region Hannover bis zu maximal zwei Werktagen nach Eingang meines / unseres Widerrufs dauern kann.

Die Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift.

Datum, Ort und Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin

Datum, Ort und Unterschrift der oder des Personensorgeberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Ggf. Datum, Ort und Unterschrift der weiteren personensorgeberechtigten Person bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Wenn beide Elternteile personensorgeberechtigt sind, ist die Einwilligungserklärung von beiden Elternteilen einzuholen. Sollte ein Elternteil verhindert sein, die Unterschrift zu leisten, ist es ausreichend, wenn der andere Elternteil dessen Einverständnis bestätigt.

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Region Hannover, Hildesheimer Straße 20, 30169 Hannover.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck des Schüleraustausches der Justus-von-Liebig-Schule, der BBS 3 und der Region Hannover mit der Kadoorie-Schule/Israel durch die Region Hannover verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Ihre Einwilligungserklärung gem. Art 6 DSGVO. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher nicht gesetzlich vorgeschrieben.

Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann die Region Hannover keine Teilnahme am Schüleraustausch ermöglichen, da personenbezogene Daten für die Buchungen der Flüge, Hotels, Reiseversicherung und einzelner Programmpunkte notwendig sind.

Name, Geburtsdatum und Reisepassdaten werden an die für die Buchung der Reise notwendigen Stellen weitergeleitet. Dies beinhaltet die Fluggesellschaft, Hotels und Hostels, das Auswärtige Amt, die *BERNHARD Reiseversicherungsmakler GmbH* sowie im Programmverlauf von der Reisegruppe besuchte Institutionen, die aus Sicherheitsgründen entsprechende Daten erheben (z.B. Reichstag). Außerdem werden diese Daten nach Israel (Partnerschule Kadoorie und Region Unter Galiläa) übermittelt.

Im Fall eines medizinischen Notfalles werden die in diesem Bewerbungsbogen gemachten Angaben an die behandelnden Ärzte weitergegeben.

Ihre Daten werden beginnend mit der Abgabe des Bewerbungsbogens bis zum offiziellen Abschluss des Jugendaustausches gespeichert.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Straße 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Sie haben außerdem die Möglichkeit, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Gemäß den Hinweisen zum Datenschutz und den daraus resultierenden Rechten und Pflichten gemäß der DSGVO willige ich ein, dass meine Daten aus dem ausgefüllten Bewerbungsbogen für den 38. Schüleraustausch 2019 der Justus-von-Liebig-Schule, der BBS 3 und der Region Hannover mit der Kadoorie-Schule/Israel durch die Region Hannover gespeichert und weitergeleitet werden darf.

- Mir / Uns ist bekannt, sofern ich / wir nicht in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen, kann die Region Hannover keine Teilnahme am Schüleraustausch ermöglichen, da die personenbezogenen Daten für die Buchungen der Flüge, Hotels, Reiseversicherung und einzelner Programmpunkte notwendig sind.
- Mir / Uns ist bekannt, dass insbesondere die Angaben zum Gesundheitszustand (**besonders schutzbedürftige Gesundheitsdaten gem. Art. 9 DSGVO**), die in diesem Bewerbungsbogen gemacht wurden, im Falle eines medizinischen Notfalles an die behandelnden Ärzte weitergegeben werden dürfen.
Außerdem erklären wir uns damit einverstanden, dass diese Daten in Teilen oder in vollem Umfang an Anbieter sportlicher Programmpunkte weitergegeben werden, wenn durch sie ein Sicherheitsrisiko für mich / unser Kind entstehen kann.
- Mir / Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift.

Datum, Ort und Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin

Datum, Ort und Unterschrift der oder des Personensorgeberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Ggf. Datum, Ort und Unterschrift der weiteren personensorgeberechtigten Person bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Wenn beide Elternteile personensorgeberechtigt sind, ist die Einwilligungserklärung von beiden Elternteilen einzuholen. Sollte ein Elternteil gehindert sein, die Unterschrift zu leisten, ist es ausreichend, wenn der andere Elternteil dessen Einverständnis bestätigt.

Versicherungshinweise

Die Teilnehmer sind während des Schüleraustausches durch die Region Hannover Unfall- und Haftpflichtversichert. Zudem wird eine Reisegepäck- und Auslandsrankenversicherung für den Teil des Schüleraustausches in Israel abgeschlossen. Unser Vertragspartner ist die BERNHARD Reiseversicherungsmakler GmbH, Mühlweg 2b, 82054 Sauerlach. Die Vertragsbedingungen einschließlich der Höchstbeträge können bei der Region Hannover eingesehen werden. Auf die Möglichkeit eines Abschlusses von zusätzlichen oder erweiterten Versicherungen (z.B. Reiserücktrittskostenversicherung) wird hingewiesen.

Kurzübersicht: Versicherungsinhalt für Reisen ins Ausland bzw. nach Deutschland

Versicherungssparte	Versicherungsumfang
Krankenversicherung	
Krankheitskosten für ambulante und stationäre Heilbehandlung	100 % wenn medizinisch notwendig und unvermeidbar
Schmerzstillende Zahnbehandlung	max. 500 € (nicht für vorhandene Zahnschäden)
Rückführungskosten zur Weiterbehandlung im Heimatland	wenn medizinisch sinnvoll und vertretbar
Überführungskosten im Todesfall	bis 25.000 €
Reisehaftpflichtversicherung	
Personen- und Sachschäden	5.000.000 €
Schäden an gemieteten beweglichen Sachen	1.000 € mit Selbstbeteiligung 50 € je Versicherungsfall
Schlüsselverlust	2.000 € mit Selbstbeteiligung 150 € je Versicherungsfall
Reiseunfallversicherung	
Invaliditätsleistung	55.000 € (123.750 € bei 100 % Invalidität)
Todesfallleistung	Unter 18 Jahre 10.000 € / Über 18 Jahre 25.000 €
Krankenhaustagegeld mit Genesungsgeld	10 €
Bergungskosten	5.000 €
Reisegepäckversicherung	
Schäden und Verluste durch Transport, höhere Gewalt, Diebstahl, Feuer, Wasser - Versicherungssumme allgemein	3.000 €
Versicherungssumme Wertgegenstände (Kamera, Instrumente u.Ä.)	1.000 €



Region Hannover

**Bestätigung über die Kenntnisnahme der Bewerbung für den 38. Schüleraustausch
der Justus-von-Liebig-Schule, der BBS 3 und der Region Hannover
mit der Kadoorie-Schule in Unter-Galiläa/Israel**

Reise: Montag 21. bis Donnerstag 31. Januar 2019 in Israel sowie
Gegenbesuch: Montag 08. bis Donnerstag 18. April 2019 in Deutschland

Kenntnisnahme der Anmeldung bei Auszubildenden auch Auszubildende/r

<i>Klassenlehrer/in</i>	<i>Ausbildende/r/ Stempel</i>

Klassenlehrer/in: Abschnitt bitte **abtrennen** und an das Sekretariat JvL-Schule Ahlem weiterleiten.

.....x.....

Schüler/in Name: _____

Standort/Schule: Ahlem Höfstraße Windaustraße BBS 3

Klasse: _____

Einschätzung durch die Klassenlehrerin / den Klassenlehrer:

- Aus meiner Sicht gibt es keine Bedenken gegen die Teilnahme
- Aus meiner Sicht gibt es Bedenken gegen die Teilnahme

Grund:

(Rücksprache mit Mitglied des Kadoorie-Ausschusses?)

Klassenlehrer/in: Name in Druckbuchstaben

Unterschrift