



# BEWERBUNGSFORMULAR ZUR JUGENDPARLAMENTSWAHL 2019

## DU BIST

- am 16.01.2019 **mindestens 13 Jahre** alt und noch **nicht 18 Jahre alt**,
- in **Aschaffenburg** mit Deinem Hauptwohnsitz gemeldet und
- der **Meinung**, dass Deine Stadt **Deine Stimme und Deine Ideen** braucht?

Dann mach mit und bewirb Dich bis zum **11.11.2018** als Kandidatin / Kandidat für die Wahl des ersten Aschaffener Jugendparlaments!

## WAS MUSST DU TUN?

1. Füll dieses Formular aus
2. **Ganz wichtig:** Eine erziehungsberechtigte Person muss die Einwilligung bzw. **Freiwillige Einwilligung** unterschreiben und entsprechend ankreuzen
3. Gib das Formular bis zum 11.11.2018 im JUKUZ oder im Rathaus (an der Information im Erdgeschoss oder im Zimmer 231) ab oder sende es per Post an:

**Stadt Aschaffenburg – Jugendamt**  
Projektleitung Jugendparlament  
Dalbergstraße 15, 63739 Aschaffenburg

## MACH MIT:

**JA!**

Deine Unterschrift

**ICH WILL DABEI SEIN UND KANDIDIERE HIERMIT FÜR DIE  
JUGENDPARLAMENTSWAHL 2019!**

### Grundinformationen zum Datenschutz:

Die Stadt Aschaffenburg erhebt bzw. verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich aufgrund von gesetzlichen Vorgaben oder ggf. mit der Einwilligung einer erziehungsberechtigten Person. Weitere Informationen zum Datenschutz stehen im Internet zum Abruf bereit auf: [www.jugendparlament-aschaffenburg.de/datenschutz](http://www.jugendparlament-aschaffenburg.de/datenschutz)

Umfassende Informationen über die rechtlichen Rahmenbedingungen der Verarbeitung der persönlichen Daten erhältst du bei unseren behördlichen Datenschutzbeauftragten. Kontaktdaten findest du in unserer Info-Box auf der rechten Seite.

## HAST DU FRAGEN?

Besuch die Webseite:  
[jugendparlament-aschaffenburg.de](http://jugendparlament-aschaffenburg.de)  
Instagram, Facebook

## BRAUCHST DU MEHR INFOS?

Dann ruf an:  
Projektleitung Jugendparlament  
Tel: 06021 / 330-1753

Schreib eine E-Mail:  
[jugendparlament@aschaffenburg.de](mailto:jugendparlament@aschaffenburg.de)

## KONTAKTDATEN

des behördlichen Datenschutzbeauftragten:

Verantwortlich für die Erhebung bzw. Verarbeitung der personenbezogenen Daten:

Stadt Aschaffenburg  
Dalbergstr. 15  
63739 Aschaffenburg

Telefon: +49 (0)6021 / 330 0

Fax: +49 (0)6021 / 330 720

E-Mail: [aschaffenburg@aschaffenburg.de](mailto:aschaffenburg@aschaffenburg.de)

Kontaktinformationen des behördlichen  
Datenschutzbeauftragten:

Stadt Aschaffenburg  
Datenschutzbeauftragter  
Dalbergstr. 15  
63739 Aschaffenburg

E-Mail: [datenschutz@aschaffenburg.de](mailto:datenschutz@aschaffenburg.de)

Telefon: +49 (0)6021 / 330 1200



**Folgende Pflichtangaben brauchen wir von Dir:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name Deiner Schule

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Lehre, Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Hobbys, Mitgliedschaften & sonstige Interessen

**Einverständniserklärung** (von einer erziehungsberechtigten Person ankreuzen und unterschreiben lassen!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn für die Jugendparlamentswahl kandidiert.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Hier bitte Dein  
Profilfoto einkleben  
(freiwillig)

**Freiwillige Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Instagram-Name

\_\_\_\_\_  
Handy- / Festnetznummer

\_\_\_\_\_  
Facebook-Name

**Freiwillige Einwilligung** (von einer erziehungsberechtigten Person ankreuzen und unterschreiben lassen!)

Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Daten für die Jugendparlamentswahl erhoben und verarbeitet werden. Fotos, Filme und Tonaufnahmen, auf denen meine Tochter / mein Sohn zu sehen ist, dürfen für Zwecke der Wahlwerbung und Dokumentation (Presse- / Online-Berichterstattung) veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese freiwillige Einwilligung widerrufen kann (bei der verantwortlichen Stelle für die Erhebung bzw. Verarbeitung der personenbezogenen Daten, siehe Seite 1).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten