

Antragsformular

JDZB- SCIENCEYOUTH PROGRAM

für den deutsch-japanischen Schüleraustausch



ANTRAGSTELLENDEN SCHULE	
Name der Schule Adresse Schule	Für das Projekt zuständige Person (Kontaktperson) Name Vorname Position / Funktion
Telefon Schule	Telefon
E-Mail Schule	E-Mail
Website Schule	

DATEN DER PARTNERSCHULE	
Name der Schule/Organisation Adresse Schule/Organisation	Für das Projekt zuständige Person (Kontaktperson) Name Vorname Position/Funktion
Telefon Schule/Organisation	
E-Mail Schule/Organisation	
Website Schule/Organisation	

6. Vollständige Auflistung anderer möglicher oder tatsächlicher Finanzmittel, Angabe des Eigenbeitrags

7. Gefördert werden können maximal 10 Personen; wie viele Schüler*innen und wie viele betreuende Lehrkräfte werden am Austauschprojekt voraussichtlich teilnehmen? Wie alt werden die Schüler*innen sein?

Anzahl der Schülerinnen und Schüler	Alter der Schülerinnen und Schüler (von/bis)	Anzahl betreuende Lehrkraft

Datenschutz-Hinweis: Mir ist bekannt, dass das JDZB, Saargemünder Str. 2, 14195 Berlin, unter Beachtung des europäischen und deutschen Datenschutzrechtes personenbezogene Daten in der EDV im Rahmen der notwendigen organisatorischen Abwicklung des Bewerbungsverfahrens erhebt, verarbeitet und speichert. Personenbezogene Daten werden im Auswahlverfahren nicht an andere Dritte weitergegeben. Sollte meine Bewerbung nicht in das Programm aufgenommen werden können, werden meine Daten beim JDZB innerhalb von 6 Monaten nach Absage gelöscht. Der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit per Mail an dataprotection@jdz.de oder postalisch an JDZB, Datenschutz, Saargemünder Str. 2, 14195 Berlin widersprechen. Der Widerspruch wirkt für die Zukunft und berührt die Datenverarbeitung bis dahin nicht. Da die Daten für das Auswahlverfahren zwingend erforderlich sind, muss der Bewerber oder die Bewerberin bei Widerspruch aus dem Auswahlverfahren ausscheiden. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung im Auswahlverfahren ist Art. 6 Abs. 1, S. 1, lit. a) EU-DSGVO. Informationen zum Datenschutz des JDZB finde ich unter <https://www.jdz.de/footer/datenschutzerklaerung/>

Hiermit willige ich ein

Ort

Datum

Unterschrift der für das Projekt
zuständigen Person (Kontaktperson)

einzusenden an

Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin
Abt. Deutsch-Japanischer Jugendaustausch
JDZB- SCIENCEYOUTH PROGRAM
Saargemünder Straße 2
14195 Berlin / Germany

↑ Faltlinie DIN-Umschlag

FÜR ANTRAGSTELLENDEN SCHULE

Bezeichnung und Anschrift (Stempel)

Unterschrift der für das Projekt zuständigen Person (Kontaktperson)

Ort Datum Unterschrift

Unterschrift der Schulleitung

Ort Datum Unterschrift

Name in Blockschrift