



Europäisches Taizé Jugendtreffen in Wrocław / Breslau in Polen 2019/2020



(inklusive ein Tag in Legnica/Liegnitz, in Niederschlesien/Polen)

Vom 26. Dezember 2019 bis zum 2. Januar 2020

Am Pilgerweg des Vertrauens in Breslau teilnehmen und...

... gemeinsam beten, singen und still sein

... mit tausenden Jugendlichen aus allen Ländern des Kontinents und darüber

hinaus unseren Glauben vertiefen und einander besser verstehen lernen

... die Gastfreundschaft von Menschen in Breslau erleben in Einfachheit miteinander teilen

... Menschen kennenlernen, die das Evangelium inmitten der heutigen Herausforderungen leben

... einen neuen Anlauf für mehr Solidarität in Europa nehmen.

PROGRAMMABLAUF:

Donnerstag, 26. Dezember 2019: 22:30 Uhr Abfahrt - Höhenstr. 58, 42111 Wuppertal/Dönberg nach Legnica/Liegnitz

Freitag, 27. Dezember: Ankunft um 8:00 Uhr, Empfang in Legnica/Liegnitz, Tagesprogramm in der Stadt mit Einstimmung auf das Jugendtreffen in Wrocław/Breslau, Treffen mit der Partnergemeinde Herz Jesu in Legnica/Liegnitz

Samstag, 28. Dezember: Ankunft und Empfang in Wrocław/Breslau, erste Begegnung mit der Gastgemeinde und Gastfamilie, Abendessen und Abendgebet in der Jahrhunderthalle und in Zelthallen

Sonntag, 29. Dezember: Teilnahme am Sonntagsgottesdienst der Gastgemeinde, danach Begegnung mit der Ortsgemeinde; Mittagessen; am Nachmittag: Thementreffen in der Innenstadt von Wrocław/Breslau, Treffen zu Fragen des sozialen Engagements, des Glaubens und des inneren Lebens; Lunchpaket und heißes Getränk, danach Abendgebet in der Jahrhunderthalle und in Zelthallen

Montag, 30. Dezember: Morgengebet in der Gastgemeinde, danach Kleingruppentreffen und Begegnung mit Menschen, die vor Ort engagiert sind; gegen Mittag: Essensausgabe an verschiedenen Orten in der Innenstadt; am Nachmittag: Thementreffen in der Innenstadt von Wrocław/Breslau, Treffen zu Fragen des sozialen Engagements, des Glaubens und des inneren Lebens; Lunchpaket und heißes Getränk, danach Abendgebet

Dienstag, 31. Dezember 2019: Morgengebet in der Gastgemeinde, danach Begegnung mit der Ortsgemeinde; Heißer Tee und Mittagsgebet in den großen Kirchen von Wrocław/Breslau, danach Ländertreffen, Lunchpaket und heißes Getränk, danach Abendgebet in der Jahrhunderthalle und in Zelthallen, um 23:00 Uhr in der Gastgemeinde: Abendgebet für Frieden in der Welt und anschließendes „Fest der Nationen“ in der Gastgemeinde

Mittwoch, 1. Januar 2020: Teilnahme am Gottesdienst in der Gastgemeinde, anschließend Mittagessen bei den Gastfamilien, Abfahrt aus Wrocław/Breslau um 20:00 Uhr nach Wuppertal.

TEILNEHMER:

- Für Jugendliche und junge Erwachsene VON 16 BIS 35 JAHREN
- **ANMELDESCHLUSS ist der 15. November 2019**
- **KOSTENBEITRAG:** 170,00 € für katholische Schüler/-innen und Studenten/-innen aus dem Erzbistum Köln, für die Berufstätigen und alle anderen Teilnehmer 220,00 (Konto siehe oben)
- **ORT:** Wrocław/Breslau und Legnica/Liegnitz (Niederschlesien)
- **LEITUNG:** Pfr. Stephan Berger, Pfr. Norbert Fink und Maria Mager-Kowalik

SCHRIFTLICHE ANMELDUNG

(E-Mail oder Post) an:
Kreisjugendseelsorger Stephan
Berger, Email:
Stephan.Berger@kja.de

**Stephan Berger, Ursulinenstr. 3,
51688 Wipperfürth**

FRESCH

katholische
jugendagentur
Leverkusen · Rhein-Berg · Oberberg

JUBILATE
Katholische Jugend in Oberberg

VERBINDLICHE ANMELDUNG:**Taizé-Treffen in Breslau (Polen) 2019/2020**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Europäischen Jugendtreffen der Gemeinschaft von Taizé in Wrocław/Breslau vom **Donnerstag 26. Dezember 2019 bis Mittwoch, 2. Januar 2020** an. Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 170,00 € für katholische Schüler und Studenten aus dem Erzbistum Köln und 220,00 € für Berufstätige und alle anderen Teilnehmer überweise ich bis zum **15. November 2019** auf das Konto: **Katholische Jugendagentur Leverkusen, Rhein-Berg, Oberberg gGmbH, Kreissparkasse Köln, IBAN: DE 16 3705 0299 0311 5655 80, SWIFT BIC: COKSDE33, Verwendungszweck: Breslau, Vorname und Nachname des Teilnehmers.** Die Teilnehmerbedingungen erkenne ich hiermit an. **Bitte sorgfältig die folgenden Zeilen sowie die Datenschutzerklärung ausfüllen und diesen Abschnitt an Kreisjugendseelsorger Stephan Berger senden.**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Konfession/Religion Erzbistum Köln Ja / Nein

Telefon, auch mobil

E-Mail (bitte deutlich schreiben!)

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Jugendlichen unter 18 Jahre

Ich war bereits bei einem europäischen Taizé-Treffen: Ja / Nein

Bestätigung des Erziehungsberechtigten / der Erziehungsberechtigten für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass sich meine/unsere Tochter oder mein/unser Sohn

Name, Vorname, geboren am:



ohne Begleitung einer Betreuerin/eines Betreuers in Breslau und/oder in Liegnitz unterwegs sein darf.

Datum und Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Die Anmeldung ist verbindlich mit der schriftlichen Anmeldung und der Bezahlung des korrekten Reisepreises.

Bei Minderjährigen ist die Anmeldung auch von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben. Bei Rücktritt der Teilnehmerin /des Teilnehmers kann keine Erstattung des Teilnehmerbeitrages erfolgen. Mit der Anmeldung verpflichtet sich die/der Teilnehmende, sich eigenverantwortlich in das Programm des Europäischen Jugendtreffens in Breslau und Liegnitz einzubringen.

LEISTUNGEN:

An- und Abreise mit dem Bus; Mahlzeiten, Unterkunft, Nahverkehr; Unterkunft in Familien oder in Gemeinschaftsunterkünften in Breslau und Liegnitz.

VORBEREITUNGSTREFFEN

Am 8. Dezember 2019 um 13 Uhr findet im Pfarrsaal der kath. Kirche St. Maria Hilf, Höhenstr. 58 in Wuppertal - Dönberg ein verpflichtendes Vortreffen mit genaueren Informationen statt.

WICHTIG – WICHTIG – WICHTIG

Ergänzend zu diesem Anmeldebogen ist der so genannte „Notfallumschlag“. Diesen findet ihr in diesem Dokument. Erst mit Ausfüllen und Übermittlung dieses Notfallumschlages ist die Anmeldung vollständig erfolgt.

Europäisches Taizé Jugendtreffen vom 26.12.2019 bis 02.01.2020

Weitergehende Informationen für die Eltern bzw. Teilnehmende ab 18 Jahren

Liebe Eltern und Teilnehmende,

Im Falle eines Notfalles möchten wir sicherstellen, dass wir in jeder Situation die bestmöglichen Entscheidungen treffen können. Dazu brauchen wir Eure Hilfe.

Der Fragebogen ist in zwei Kapitel unterteilt. Der erste Teil beschäftigt sich mit Fragen im Bereich der Aufsichtspflicht und allgemeinen Dingen – also Informationen, die den Gruppenleitern auch die Aufsicht auf der Fahrt ermöglichen und erleichtern und helfen, einen Notfall zu vermeiden. Das zweite Kapitel beschäftigt sich mit den gesundheitlichen Fragen, die auch nur durch die Verantwortlichen der Fahrt- und im Notfall ggf. von behandelnden Personen –eingesehen werden sollen. Die Daten werden also keinesfalls ohne Grund an Dritte weitergegeben. Einen Teil der Informationen dieses Bogens habe ich aus folgender Quelle entnommen:

<http://www.dpsg-muenster.de/stufen-aks/arbeitsgemeinschaften/notfallmanagement/materialsammlung/>

Bitte füllen Sie die anschließenden Seiten möglichst vollständig aus, um uns die Fahrt zu erleichtern und damit im Notfall keine Missverständnisse entstehen.

Sollte der Platz in dem Fragebogen für Ihre Antworten nicht ausreichen, dann fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt hinzu, verweisen Sie dann im Fragebogen auf das zusätzliche Blatt! Ganz wichtig dabei auch: Notieren Sie den Namen des Kindes und das Geburtsdatum auf dem Beiblatt!

Notfallumschlag – Personalien und Adressen

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein/e/unsere Sohn/Tochter (Vor- und Nachname) _____ an dem Taizé Jugendtreffen (nachfolgend „Taizéfahrt“) des Kreisjugendseelsorgers Stephan Berger und der KJA LRO gGmbH vom 26.12.2019 bis 02.01.2020 nach Breslau teilnimmt.

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, dienstl.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ersatz-Anschrift (z.B. Großeltern)

Bin ich/Sind wir nicht zu erreichen benachrichtigen sie bitte:

Name: -----

Vorname: -----

Straße: -----

PLZ, Wohnort: -----

Telefon, privat: -----

Telefon, dienstl.: -----

Mobil: -----

E-Mail: -----

(wenn vorhanden)

Er/Sie ist in diesem Fall auch berechtigt, die Aufsichtspflicht zu übernehmen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/eigene (wenn über 18 Jahre)

Aufsichtspflicht und Ähnliches

Dies muss auf jeden Fall von den Eltern bei minderjährigen Teilnehmern/innen ausgefüllt werden. Teilnehmer/innen über 18 Jahre werden gebeten, ebenfalls den Arztbogen **auszufüllen**. (Jugendliche, junge Erwachsene – im Nachfolgenden Kind genannt)

Name und Vorname: des Kindes bzw. Teilnehmers/Teilnehmerin:

1. Mein/unser Kind ist /Ich bin

Schwimmer / Nichtschwimmer

und hat/habe folgendes Schwimmbzeichen _____ erworben.

2. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn:

1. Ihr/sein Verhalten

2. Bewusste Fehlinformation der Eltern

den ordnungsgemäßen Ablauf der Taizéfahrt gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für die begleitende Betreuungsperson) von mir/uns unverzüglich zu erstatten.

3. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind tagsüber in Breslau ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmern die Gruppe verlassen darf.

4. Mein/unser Kind darf während der Taizéfahrt in Privat-PKW mitfahren.

5. Bei meinem/unserem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten:
(Schlafwandeln, ADS, oder ähnliches)

6. Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:

Nichtzutreffendes bitte streichen

„Arztbogen“

Name und Vorname des Kindes: _____

1. Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei (Name und Adresse der Versicherung):

2. Versicherungsnehmer/in (Name und Geburtsdatum) und Versicherungsnummer:

Bitte geben Sie bei der Leitung die Krankenversichertenkarte ihres Kindes (ggf. Auslandskrankenschein) und den Impfpass (auch Kopie) vor der Fahrt ab.

3. Mein/unser Kind wurde zuletzt am _____ gegen Tetanus und am _____ gegen FSME (Zecken) geimpft.

4. Hausarzt/-ärztin/Kinderarzt/-ärztin:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

5. Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?

Nein Ja, folgende: _____

6. Bestehende / akute / chronische Krankheiten / Allergien oder andere Besonderheiten: (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie (Fallsucht), Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Trommelfellschäden, Herzfehler, etc.):

7. Mein/Unser Kind benötigt zurzeit folgende(s) Medikament(e):

Gebrauchsanweisung:

8. Mein/Unser Kind wird diese Medikamente selbstständig einnehmen.

Ja Nein

9. Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz? (BTM)

Nein Ja – die Bescheinigung des Arztes lege ich bei.

10. Ich erlaube/Wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage des Herstellers.

Ja Nein

11. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt/Ärztin für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem/unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

12. Wir erklären, dass unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

13. Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise:

14. Essgewohnheiten:

Vegetarisch vegan mit Fleisch

15. Einwilligung:

Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. die beauftragte Person für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leitung unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind.

16. Versicherung:

Alle TeilnehmerInnen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen wird nicht gehaftet, Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch Kreisjugendseelsorger Stephan Berger

Für unser Veranstaltung erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten: (diese stehen hier nur zur Information, an dieser Stelle muss nichts eingetragen werden).

- *Name, Adresse, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit*
- *Telefonnummer*
- *E-Mail-Adresse*
- *Fotos*
- *Gesundheitsdaten*
- *Essgewohnheiten, Schwimmbadbesuche*

Diese Daten werden vom Kreisjugendseelsorger gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt in der Regel 12 Monate nach Abschluss des Angebots, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

Bei Veranstaltungen oder Angeboten, die durch Zuschüsse gefördert werden, werden die ausschließlich dafür zwingend notwendigen Daten in Form von Teilnehmerlisten (die z.B. Name, evtl. Geburtsdatum, Anschrift enthalten) an den/die jeweiligen Zuschussverwalter und Zuschussgeber (z.B. Kommune oder sonstiger Kostenträger) übermittelt und dort ggf. ebenfalls gespeichert.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Angebot jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Angebots ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

*KJA LRO gGmbH
Martin Schäfer, Datenschutzbeauftragter
Dr.-Robert-Koch-Str. 8
51465 Bergisch Gladbach*

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert sich der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch *die KJA LRO gGmbH* zuzustimmen und über seine Rechte belehrt worden zu sein:

.....
Datum, Unterschrift Teilnehmer;

ggf. Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten