

Liebe Familien,

in Kooperation mit der Michael-Haukohl-Stiftung, der Gemeinnützigen Sparkassenstiftung zu Lübeck, den Wessel Stiftungen und der Agentur für Arbeit Lübeck kann in diesem Jahr die „**Sommerakademie Lübeck 2018**“ für Schülerinnen und Schüler der 8. Klassen an Gemeinschaftsschulen und Integrierte Gesamtschulen angeboten werden. Das Programm wird bereits seit 2016 in der Region Lübeck durchgeführt und konnte bundesweit in den vergangenen 10 Jahren mehr als 2000 junge Menschen erfolgreich auf ihrem Weg in ihre berufliche Zukunft unterstützen.

Dank der Förderung der Partner ist das Angebot für die teilnehmenden Jugendlichen kostenfrei!

Ziel des Projekts ist es, die **Talente der Jugendlichen zu stärken** und ihre **persönlichen Kompetenzen zu fördern**, so dass sie ihre eigenen Ziele entwickeln, im kommenden Jahr einen **guten Schulabschluss** erreichen und nach der 9. Klasse gestärkt in die weitere **schulische und berufliche Ausbildung** gehen!

Wer?	35 Jugendliche von Gemeinschaftsschulen und Integrierten Gesamtschulen in der Region Lübeck
Wann?	07.07.2018 – 29.07.2018 (Sommercamp), Schuljahr 2018/19 (Nachbetreuung)
Wo?	Internationale Jugendbildungsstätte Jugendhof Scheersberg (Sommercamp), in Kleingruppen in Lübeck (Nachbetreuung)
Betreuung?	Im Sommercamp und in der Nachbetreuung arbeitet ein großes Team aus professionellen und sympathischen Fachkräften und Studierenden. Antke Kreft und Maren Voßhage-Zehnder und ihr Team von der Phase BE gGmbH übernehmen die Koordinierung und Gesamtleitung des Projekts.
Kosten?	Für euch keine! Unsere Partner übernehmen die Kosten!

Vollständige Bewerbungsunterlagen (Erklärung und Bedingungen zur Teilnahme und Motivationsschreiben) **gehen an:**

Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH

Max-Brauer-Allee 40
22765 Hamburg

Wir im Projektbüro der Phase BE organisieren die Sommerakademie und stehen für Rückfragen jederzeit gern zur Verfügung. Die Bewerbungen können auch in der Schule gesammelt und anschließend an uns geschickt werden!

Brauchen Sie weitere Informationen? Melden Sie sich gern!

Antke Kreft und Maren Voßhage-Zehnder

Phase BE Projektbüro: 040 – 521 676 80
E-Mail: sommerakademie@phase-be.de
Internet: www.phase-be.de
www.facebook.com/deinsommercamp

An die Bewerber:

Sieh dir gern noch einmal unsere Homepage mit dem Film zur Sommerakademie an oder besuche uns bei Facebook unter www.facebook.com/deinsommercamp. Natürlich kannst Du Dich auch gerne direkt im Projektbüro melden und alle Fragen stellen, die Dir auf dem Herzen liegen.

Zur Unterlage „Deine Motivation“: Wir möchten wissen, warum Du an dem Camp teilnehmen möchtest, was Du Dir für Deine Zukunft davon versprichst und warum wir Dich mitnehmen sollen!

Deine Schulnoten spielen keine Rolle, uns geht es um Deine Motivation und Deine Pläne für die Zukunft!

An die Familien:

Wir wollen mit der Sommerakademie eine umfassend positive Erfahrung für alle teilnehmenden Jugendlichen bieten. In der Vorbereitung des Sommercamps und während der Phase der Teilnahme (mit der Nachbetreuungsphase bis Sommer 2019) wollen wir gemeinsam mit den Teamern im Sommercamp und in der Nachbetreuung jeden Einzelnen/jede Einzelne mit seinen/ihren besonderen Talenten und Schwächen begleiten.

Mit Ihren Unterschriften erlauben Sie uns, in der Phase der Auswahl und bei Teilnahme Ihres Kindes vor und während des Camps sowie in der Nachbetreuung mit den Schulen und der Berufsberatung zu kommunizieren.

Die Sommerakademie wird finanziert durch unsere Kooperationspartner von der Michael-Haukohl-Stiftung, der Gemeinnützigen Sparkassenstiftung zu Lübeck, den Wessel Stiftungen und der Agentur für Arbeit Lübeck und kann daher kostenfrei angeboten werden. Für die Förderung durch die Agentur für Arbeit ist ein Austausch von Daten (im Rahmen der Berufsberatung) unerlässlich.

Im Sommercamp werden die Gruppen-Aktivitäten mit Fotos und Videos dokumentiert (Hochseilgarten, Präsentationen, Musical, Werkstatt, Freizeit, Musical-Aufführung). Wir legen großen Wert auf den sensiblen Umgang mit Bildmaterial und verwenden diese in den sozialen Netzwerken, für Pressearbeit mit den Partnern und zu Dokumentationszwecken ausschließlich für die Illustration des Programms.



Einverständniserklärung zur Bewerbung

Sommerakademie Lübeck 2018

Die Einverständniserklärung ist Teil der Bewerbungsunterlagen und entspricht nicht einer Anmeldung. Erst die schriftliche Zusage des Projektbüros der Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH berechtigt zur Teilnahme.

Daten des/der Teilnehmer/in:

Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon
E-Mail-Adresse	Schule und Schulort	Klasse/ Lehrer/in

Name und Adresse der Eltern / des/der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname	Adresse
Name, Vorname	Adresse
Emailadresse	Telefonnummer Mobil: Festnetz:
Telefonisch bin ich/ sind wir während des Sommercamps erreichbar unter	

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit werden die Mitarbeitenden an der Schule von der Schweigepflicht gegenüber der Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH und den in der Nachbetreuung zuständigen freien Mitarbeitenden entbunden.

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 2



Einverständniserklärung zur Bewerbung

Einwilligung Datenschutz

Die obigen personenbezogenen Daten werden nur genutzt, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung der Sommerakademie (Vertragsabwicklung) erforderlich ist.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Übermittlung der personenbezogenen Daten an die Bundesagentur für Arbeit und der ausschließlichen Verarbeitung zur Ermittlung des Erfolges der Sommerakademie Lübeck 2018 und der Nutzung für die Berufsberatung zu.

Diese Zustimmung ist für eine Teilnahme an der Sommerakademie Lübeck 2018 erforderlich, da es sich hierbei um eine geförderte Maßnahme der vertieften Berufsorientierung der Bundesagentur für Arbeit handelt.

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 2

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen (nach dem KunstUrhG)

Ich/wir stimme/n der Erhebung (= Aufnahme des Bildes) und der Nutzung (Vervielfältigung, Verbreitung, Veröffentlichung, Speicherung etc.) von Fotos und Filmaufnahmen zu, die im Zusammenhang mit der Sommerakademie von meinem/unserem Kind gefertigt werden (z.B. Fotos von Kindern im Unterricht oder bei Projekten etc.). Die Fotos werden zur Information und Bewerbung der Sommerakademie dienen. Es ist geplant, die Bilder im Internetauftritt der Sommerakademie und der Phase BE gGmbH, auf der Homepage und ggf. in Presseveröffentlichungen zum Projekt zu nutzen.

Die Rechteeinräumung an den Lichtbildern erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Veröffentlichte Fotos aus dem Internetauftritt werden in diesem Fall entfernt.

Ich/wir erteile/n hiermit die dazu erforderliche Einwilligung nach § 22 Gesetz betreffend das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Photographie (KunstUrhG). Es ist die Einwilligung aller Sorgeberechtigten sowie des teilnehmenden Kindes, soweit es das 15. Lebensjahr vollendet hat, erforderlich.

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 2

Unterschrift
Teilnehmer/in Sommerakademie



Einverständniserklärung zur Bewerbung

Wichtige Daten zur Teilnahme am Sommercamp

Diese personenbezogenen Daten werden nur genutzt, soweit es zu einer Teilnahme kommt und sie zur ordnungsgemäßen Durchführung der Sommerakademie (Vertragsabwicklung) erforderlich sind. Die Daten werden bei Nicht-Nutzung bzw. nach der Teilnahme am Projekt gelöscht.

Mein/unser Kind leidet unter folgenden gesundheitlichen Einschränkungen, chronischen Erkrankungen oder Allergien:

Mein/unser Kind ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen (bitte genaue Bezeichnung des Medikamentes mit präzisen Angaben zur Dosierung und zur Tageszeit der Einnahme):

Hiermit gebe/n ich/wir den Betreuern der Sommerakademie die Erlaubnis meinem/unserem Kind die oben genannten bzw. notwendigen Medikamente auszugeben.

Ja Nein

Mein/unser Kind hat folgende Krankenversicherung

Krankenkasse	Versicherungsnummer
--------------	---------------------

Zur eventuellen Behandlung von Krankheitsfällen erhält mein/unser Kind die Krankenversichertenkarte mit zur Sommerakademie.

Einwilligung in die Übermittlung personenbezogener Daten im Krankheitsfall

Es kann bei einem Unfall oder der Erkrankung Ihres Kindes auch die Übermittlung Ihrer Daten an Dritte erforderlich werden (Arzt und Krankenhaus), wozu ihre Einwilligung erforderlich ist.

Der Übermittlung personenbezogener Daten an einen Arzt oder ein Krankenhaus stimme ich zu.
Der behandelnde Arzt darf im Rahmen der notwendigen Behandlung den betreuenden Teamern Auskunft geben.

Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 2



Teilnahmebedingungen

Haftungsausschlüsse und Haftungsbeschränkungen

1. Die Haftung der Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH und des sorgfältig ausgewählten Begleitpersonals für alle im Zusammenhang mit der Sommerakademie/dem Sommercamp entstehenden Schäden (Transporte, Unterbringung, Verpflegung, beaufsichtigte Veranstaltungen) ist ausgeschlossen.
2. Gleiches gilt für Schäden, die außerhalb der beaufsichtigten Veranstaltungen (z.B. Pausen zwischen den Veranstaltungen, Freizeit und Zeiten des unangemeldeten und unerlaubten Entfernens) eintreten.
3. Die Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH übernimmt keine Haftung für die den Teilnehmenden gehörenden Gegenstände und mitgenommenes Reisegepäck.
4. Die Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH behält sich vor, die Veranstaltung Sommerakademie Lübeck 2018 wegen Nichterreichens der Mindestteilnehmerzahl oder fehlender finanzieller Mittel abzusagen. Etwaige hieraus resultierende Schäden sind nicht erstattungsfähig.
5. Die vorstehenden Haftungsausschlüsse gelten nicht, soweit sich Ansprüche aus der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit ergeben oder vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurden.
6. Sollte ein krankheitsbedingter oder verhaltensbedingter (z.B. Gewalttätigkeiten, Alkoholkonsum, Drogenkonsum, Nichtbefolgen von Anweisungen etc.) vorzeitiger Rücktransport einer oder eines Teilnehmenden erforderlich werden, haften die gesetzlichen Vertreter gesamtschuldnerisch für die anfallenden Kosten.
7. Sollte die Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH von einem Vertragspartner (z.B. Busunternehmen oder Schullandheim) wegen eines durch eine(n) Teilnehmende(n) verursachten Schadens in Anspruch genommen werden, so haften die gesetzlichen Vertreter der oder des Teilnehmenden gegenüber der Phase BE – Bildung heißt Entwicklung gGmbH gesamtschuldnerisch für den dadurch entstehenden Schaden. Der Rückgriff auf die Teilnehmerin oder den Teilnehmer selbst bleibt hiervon unberührt.

Wir erklären uns mit der Teilnahme unserer Tochter bzw. unseres Sohnes an der Sommerakademie und der daran angeschlossenen Nachbetreuung einverstanden. Meine Tochter bzw. mein Sohn verpflichtet sich zur regelmäßigen Teilnahme an den Treffen bis zum Ende des nächsten Schuljahres. Wir werden die Teilnahme an der Nachbetreuung unterstützen, da sie zum Gesamtprojekt gehört.

Den vorstehenden Regelungen stimmen wir, auch Namens unserer Tochter bzw. unseres Sohnes, zu.

Name der/des Teilnehmenden:

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift
Sorgeberechtigter 2



Deine Motivation

Wir möchten wissen, warum Du an der Sommerakademie teilnehmen willst, was Du Dir für Deine Zukunft davon versprichst und warum wir Dich mitnehmen sollen. Wie viele Zeilen Du schreibst, spielt hierbei, genauso wie Deine Schulnoten, keine Rolle – uns geht es um Dich und Deine Pläne für die Zukunft! ☺

Name	Vorname
------	---------

Was soll Dir die Sommerakademie bringen?

In welchen Bereichen brauchst Du Unterstützung?

Hast Du schon eine Idee für Deine berufliche Zukunft?

Ort, Datum

Deine Unterschrift