



Illustration: © LZpB

## Anmeldung für einen Projekttag mit dem „Europateam NRW“ in der Landeszentrale für politische Bildung NRW – 2019

\* Die mit einem Sternchen markierten Felder sind Pflichtfelder.

### Antragsteller/in

Name \*

Vorname \*

Telefon \*

Mobil \*

E-Mail \*

### Angaben zur Schule

Name der Schule \*

Schultyp \*

Straße, Haus-Nr. \*

Postleitzahl, Ort \*

Telefon \*

Fax \*

E-Mail \*

### Verantwortliche Lehrkraft während des Projekttages<sup>1</sup>

Name \*

Vorname \*

Telefon \*

Mobil \*

E-Mail \*

<sup>1</sup> wenn nicht Antragsteller/in

Mit dem Projekttag verknüpft Lernziel/Erwartungen an den Projekttag

### Veranstaltungsort

Die Projekttage finden in den Räumlichkeiten der Landeszentrale für politische Bildung NRW statt und beginnen je um 10 Uhr und enden um 12:30 Uhr („Europoly für Grundschulen“) bzw. 16 Uhr („SOS Europa. Asyl- und Flüchtlingspolitik in der EU“). Nähere Informationen erhalten Sie nach der Anmeldung.

### Stellungnahme der Schulleitung

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden. Die Schule sichert zu, dass eine entsprechende Vor- und Nachbereitung des Themas im Unterricht erfolgt und ständig eine Lehrkraft während des Projekttages die Klasse betreut.

Datum \*

Unterschrift \_\_\_\_\_

Schulstempel

### Termine

Wunschtermin \*

Ersatztermin/e \*

Gewünschtes Modul \* Plenspiel „SOS Europa. Asyl- und Flüchtlingspolitik in der EU“ „Europoly für Grundschulen“ \*

### Angaben zur Klasse/Jahrgangsstufe

Klasse/ Jahrgangsstufe \* Klasse 4 \*

Jahrgangsstufe 10 \*

Jahrgangsstufe 11 \*

Jahrgangsstufe 12 \*

Alter der Schüler/innen \* Anzahl der Schüler/innen<sup>2</sup> \*

<sup>2</sup> mindestens 20 und höchstens 35 Schüler/innen je Veranstaltung

Hatte diese Klasse/Jahrgangsstufe bereits einen Projekttag mit dem Europateam? Falls ja, wann?

Hat diese Klasse/Jahrgangsstufe bereits Erfahrungen mit Planspielen gesammelt? Falls ja, welche?

### Ergänzende Erläuterungen, Besonderheiten in der Klasse/Jahrgangsstufe, Vorkenntnisse

### Einwilligung in Datenspeicherung und Datennutzung

1 / Mit der Speicherung meiner Daten in der elektronischen Datenbank der Landeszentrale für politische Bildung NRW bin ich einverstanden. Ich habe das Recht, der Speicherung für die Zukunft jederzeit zu widersprechen.

ja nein \*

2/ Ich willige ein, dass die Landeszentrale für politische Bildung NRW meine hier angegebenen Daten an die Referentinnen und Referenten weitergibt, wenn dies für die Organisation der Veranstaltung erforderlich ist. Eine darüber hinausgehende Datenweitergabe findet nicht statt.

ja nein \*

3/ Ich willige ein, dass mir die Landeszentrale für politische Bildung NRW auf dem Postweg oder via E-Mail Informationen zu weiteren Angeboten zukommen lässt.

ja nein \*

Über Ihre Rechte als betroffene Person informiert Sie die Homepage der Landeszentrale für politische Bildung NRW unter der Adresse [www.politischebildung.nrw.de/wir/ueberuns/impressum/datenschutzerklaerung](http://www.politischebildung.nrw.de/wir/ueberuns/impressum/datenschutzerklaerung)

**Ohne Zustimmung zur Speicherung und Weitergabe der Daten kann Ihre Anmeldung leider nicht bearbeitet werden.**

Datum \*

Unterschrift Lehrer/in \_\_\_\_\_

Bitte per Fax an **0211 / 896-48 86** oder mit der Post an **Landeszentrale für politische Bildung NRW im Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen, Haroldstr. 4, 40213 Düsseldorf**