# Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt

# Antrag auf Förderung aus Mitteln des Jugendfonds

# Wer bist du? Wer seid ihr?

|  |  |
| --- | --- |
| Name/n |  |
| Gruppe/ Verein/ Initiative (falls vorhanden) |  |
| Sofern eine Gruppe, Initiative oder ein Verein dich/euch unterstützt: Liegt ein Freistellungsbescheid vor? | Ja, eine Kopie wurde beigefügt.  Nein |
| Anschrift |  |
| Telefonnummer |  |
| Handynummer |  |
| E-Mail |  |

# Was ist eure Projektidee

## Wie soll euer Projekt heißen?

|  |
| --- |
|  |

## Wo soll das Projekt stattfinden?

|  |
| --- |
|  |

## Wann soll das Projekt stattfinden?

|  |
| --- |
|  |

# Welche Themenfelder bearbeitet ihr im Projekt?

|  |  |
| --- | --- |
| Abwertung von Sinti und Roma | Islamistische Orientierung/ Handlungen |
| Antimuslimischer Rassismus | Migration, Flucht und Asyl |
| Antisemitismus | Rassismus |
| Demokratiestärkung | Extremismus |
| Empowerment | Sexismus |
| Förderung jugendlichen Engagements | Rechtsextreme Orientierungen/ Handlungen |
| Wertediskussion | Verschwörungserzählungen |
| Hate Speech | Vielfalt und Diversity |
| Inklusion | Andere: |
| Geschlechtliche und sexuelle Vielfalt |  |

# Was für eine Art der Veranstaltung habt ihr geplant?

|  |  |
| --- | --- |
| Aktionstag | Forschungsprojekt |
| Informationsveranstaltung | Medienprojekt |
| Ausstellung | Öffentlichkeitsarbeit |
| Beratungsangebot | Pädagogisches Angebot |
| Fachtagung/Kongress | Podiumsdiskussion |
| Fest | Projekt zum Aufbau von Netzwerken |
| Kulturelles Angebot (Theater, Film, Konzert, etc.) | Projekt zur außerschulischen Jugendbildung |
| Fortbildungsangebot/Schulung | Schulprojekt |
| Angebot im Bereich Neue Medien/Soziale Medien | Sonstiges: |

# Zielgruppe

Wen soll das Projekt erreichen? Wer ist die Zielgruppe? Mit wie vielen Personen rechnet ihr? (Stichpunkte)

|  |
| --- |
|  |

# Was habt ihr geplant?

## Bitte stellt kurz in Stichpunkten die Inhalte des Projektes dar.

|  |
| --- |
|  |

## Was wollt ihr mit dem Projekt erreichen? Was ist euer Ziel?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ziel |  |
| 2. Ziel |  |
| 3. Ziel |  |
| 4. Ziel |  |
| 5. Ziel |  |

# Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartner

Habt ihr Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartner? Wenn ja, wer ist noch an dem Projekt beteiligt und wie? (Stichpunkte)

|  |
| --- |
|  |

# Öffentlichkeitsarbeit und Werbung

Wie und wo wollt ihr für euer Projekt Werbung machen? (Stichpunkte)

|  |
| --- |
|  |

# Nachhaltigkeit

Ist die Einzelmaßnahme nachhaltig wirksam? Gibt es Methoden, um die Nachhaltigkeit zu gewährleisten (z.B. Vernetzungsangebote nach dem Projekt, Protokolle, entstandene Videos etc.), damit die Einzelmaßnahme über die Laufzeit hinaus einen Mehrwert bzw. eine Wirkung entfaltet? (Stichpunkte)

|  |
| --- |
|  |

# Was wird das Projekt kosten?

## Ausgaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Was? | Wie viel wird es kosten? | Wie setzten sich die Kosten zusammen? |
| Honorarkosten |  |  |
| Reisekosten |  |  |
| Materialkosten |  |  |
| Raumkosten |  |  |
| Materialien für Öffentlichkeitsarbeit |  |  |
| (anteilige) Personalausgaben |  |  |
| **Summe der Ausgaben (gesamt)** | € |  |

## Einnahmen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eigenmittel |  |  |
| Andere Drittmittel  (Bitte weist für jeden Drittmittelgeber die entsprechenden Drittmittel auf) |  | Wer ist der/ sind die Drittmittelgeber? |
| Finanzbedarf aus dem Jugendfonds der Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt |  |  |
| **Summe der Einnahmen (gesamt)** | € |  |

Mit eurer Unterschrift bestätigt Ihr, dass die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind, dass Ihr die Rahmenbedingungen des Jugendfonds gelesen habt und diese einhalten werdet und dass ihr den Datenschutzbestimmungen zustimmt.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

**Bei Fragen und Anregungen könnt Ihr Euch gerne bei uns melden!**

**Bitte schickt euren Antrag an die unten angegebene Mail.**

AWO Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen

Koordinierungs- und Fachstelle „Demokratie leben!“

Katrin Rosenberger

Goldstraße 45

48565 Steinfurt

Tel.: 01520 9101499

E-Mail: katrin.rosenberger@awo-msl-re.de

**Nur von dem federführenden Amt auszufüllen:**

Der Antrag wurde geprüft und vom Jugendgremium der Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genehmigt. Es wird folgendes angemerkt:

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz**

Soweit es für die Durchführung der Mittelauszahlung erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter**   **Verantwortlicher**  Landrat des Kreises Steinfurt  Kommunales Integrationszentrum  Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt  **Datenschutzbeauftragter**  Kreis Steinfurt  Datenschutzbeauftragter  Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt  datenschutz@kreis-steinfurt.de  **Aufsichtsbehörde**  Landesbeauftragte für Datenschutz  und Informationssicherheit Nordrhein-Westfalen  Kavalleriestraße 2-4 | 40213 Düsseldorf  Tel. 0211 38424-0 | Fax 0211  poststelle@ldi.nrw.de | 1. **Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, Recht auf Widerspruch und Beschwerde**   Wenn Sie eine Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an das Kommunale Integrationszentrum des Kreises Steinfurt. Sie können auch den Datenschutzbeauftragten zu Rate ziehen. Auf Wunsch wird Ihnen ein Auszug zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zur Verfügung gestellt. Wenn Sie feststellen, dass zu Ihrer Person gespeicherte Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche Berichtigung dieser Daten verlangen. Unter den Voraussetzungen des Art. 18 DSGVO können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Dies kommt z. B. dann in Betracht, wenn die Richtigkeit der erhobenen Daten bestritten wird. Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn sie für die Durchführung dieses Antragsverfahrens oder im Rahmen der allgemeinen Überwachung dieses Rechtsbereiches nicht mehr erforderlich sind. Unter den Voraussetzungen des Art. 17 DSG-VO haben Sie das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen. Unter den Einschränkungen des Art. 21 DS-GVO besteht auch ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten. Sollten Sie mit den Auskünften oder der Verarbeitung personenbezogener Daten nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer Beschwerde an die Aufsichtsbehörde wenden.   1. **Widerruf**   Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist zu richten an den Kreis Steinfurt – Kommunales Integrationszentrum - 48563 Steinfurt. |
| 1. **Datenerhebung**   Die im Rahmen der Mittelauszahlung erhobenen Daten und Nachweise sind erforderlich, um Ihre Anforderung prüfen und bearbeiten zu können. Die Datenerhebung erfolgt auf der Grundlage des Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e DS-GVO   1. **Datenerhebung bei anderen Stellen**   Sofern für die Klärung der Auszahlungsvoraussetzungen weitere Daten erhoben werden müssen, werden diese ausschließlich zu gesetzlichen Zwecken bei Dritten erhoben (z. B. Behörden im landwirtschaftlichen Bereich, externe behördliche Datenbanken, Bundeszentralregister, Gewerbezentralregister). |