|  |
| --- |
| **F**REIWILLIGENDIENSTIM **E**UROPÄISCHEN **S**OLIDARITÄTSKORPS **E**UROPEAN **S**OLIDARITY **C**ORPS **V**OLUNTEERING  |
| **Bewerbung / Application**  |
| Name/*Surname:*    |

|  |
| --- |
| Foto  |

 |
| Vorname/*First name:*   |
| Geburtsdatum/*Date of birth:*    |
| Geburtsort/*Place of birth:*   |
| Adresse/*Address (Street, Floor, City, Country):*    | Nationalität/*Nationality:*  |
| Telefon/*Telephone (including country code):*    | Fax:  |
| Registrierungsnummer (ESK)/*registration nr.:*    | E-Mail:  |
| Schul- bzw. Berufsausbildung (mit Zeitangaben): *Education and/or vocational training (with dates):*  |
| Bezahlte sowie ehrenamtliche Arbeitserfahrung: *Employments and volutary work experience:*  |
| Angaben zur derzeitigen Lebenssituation (Arbeitsstelle, Studium oder andere Form der Weiterbildung, Berufsorientierungskurs, beschäftigungslos, o.a.): *Current situation (work, study / further education, vocational orientation course, without particular engagement, or something else):*        |
| Führerschein/*Driving licence:*    |
| Sprachkenntnisse/*Language ability:*   Sprache/*language* fließend/*fluent* gut/*good* Ein wenig/*basic*  |
|  | 1) 2)  |     |     |     |  |
| 3)  |
|  Andere Aktivitäten/Fähigkeiten (Hobbys, Sport, Musik…): Other activities/skills (Hobbies, sports, music…):       |
| Beschreibe ausführlich deine Motivation für die Teilnahme am Freiwilligendienst im Europäischen Solidaritätskorps, deine Erwartungen – was hoffst du dadurch zu lernen und zu profitieren – sowie das, was du deiner Einschätzung nach im Rahmen dieses Programmes einbringen kannst (in Bezug auf deine Einsatzstelle, deine zukünftigen Kollegen, Freunde etc.): *Please describe fully your motivation for participation at the European Solidarity Corps Volunteering Project, your expectations (what do you hope to gain from it?). Explain what you think you can contribute to your new hosting and working environment (project, colleagues, friends etc.):*              |
| Was möchtest du nach dem Freiwilligenprojekt des ESK weitermachen? *What are your plans for the time after the European Solidarity Corps Volunteering Project?*         Was wäre der frühestmögliche Starttermin? *What is the earliest date you are available?*    Wie lange wäre es dir möglich/möchtest du in einem Freiwilligenprojekt arbeiten? *How long are you available/would you like to be a volunteer.*    Hast du spezielle Ernährungsbedürfnisse? Falls ja, bitte anführen: *Do you require a special diet? If yes, please give details:*    Hast du irgendwelche Allergien? Falls ja, bitte anführen: *Do you suffer from any allergies? If yes, please give details:*     |
| Gibt es noch weitere Informationen von dir, über die Sende- bzw. Aufnahmeorganisation Bescheid wissen sollten? *Are there other things the sending and hosting organisation should know?*        |
| Bitte beschreibe deine Auslandserfahrungen (Wohin? Wie lange? Aus welchem Grund?: *Please describe your travel experience (where to? How long? Why?):*          |
| Versuche bitte kurz deine Persönlichkeit zu beschreiben und berücksichtige dabei insbesondere folgende Aspekte: Stärken/Schwächen, welche Werte sind dir wichtig, welche Rolle spielen Freunde in deinem Leben, Bedeutung von Schule und Ausbildung bzw. Arbeit und Karriere. *Please try to describe briefly your personality and consider especially the following aspects: strengths/weaknesses, which values are important to you, which role do friends play in your life, importance of school/education and work/career.*                      |

|  |
| --- |
| Beschreibe bitte kurz deine Familie und berücksichtige dabei folgende Aspekte: Wer gehört zu deiner Familie, Beziehung zu anderen Familienmitgliedern, welche Rolle spielt Familie in deinem Leben, wie steht die Familie zu deinem Plan ins Ausland zu gehen? *Please describe briefly your family and consider especially the following aspects: Who is part of your family, how does your family see your plan to stay abroad for a while.*          |
| Kontaktadressen für Notfälle (Eltern/Geschwister…): Contact address in the event of emergency:  |
|  Name:  Relationship:  Mobile phone: + Tel. at home: +   | Address (Street, house nr, post code, city, country):  |  |
| Ich habe zuvor an keinem Freiwilligendienst in Erasmus + oder Europäischem Solidaritätskorps teilgenommen und habe dieses Formular persönlich ausgefüllt. *I have never done and volunteering project in Erasmus + or within the European Solidarity Corps and have completed this form personally.* Datum und Ort Unterschrift *Date and Place Signature*  |
| Deine Sendeorganisation: *Your Sending Organisation:* **Name:** ProAtlântico-Associação Juvenil**Address**: Casa Europa-Rua Policarpo Anjos nº 43, 1495-207 Cruz Quebrada, Portugal**Contact person:** Nuno Chaves**Tel.:** 00351214218417**Fax:** **e-mail**: sveenvio@proatlantico.com **web:**  |

**Data Protection**

I consent to Verein 4YOUgend holding and processing all the data which are necessary for the implementation of Erasmus+ /European Solidarity Corps projects and my participation in them, complying with the data protection regulations. Data concerning health are treated with confidentiality and are only forwarded to partner organisations if needed for my safety.

Verein 4YOUgend may forward my contact details to other participants and applicants.

Details on data protection in the framework of the EU programme Erasmus+ can be found in the “Specific Privacy Statement” of the European Commission: [http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/specific-privacy-statement\_en.](http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/specific-privacy-statement_en)

The dissemination and exploitation of results are important measures in the process of Erasmus+ projects. For this reason, statements, pictures, videos etc. are electronically stored and are used by aha to promote the programme in different media.

Following GDPR I may revoke my consent at any time. The revocation is valid from that day onwards. I may revoke my consent by mail to datenschutz@4yougend.at Information on data protection (in German): [www.4yougend.at/datenschutzregionalstelle](http://www.4yougend.at/datenschutz-regionalstelle)

Datum Name Unterschrift

*Date Signature*