

## Anregung einer Kinder- und Jugendbeteiligung

Kinder, Jugendliche und alle Menschen mit Wohnsitz in Kiel können eine Kinder- und Jugendbeteiligung anregen. Dies kann sowohl bestehende Vorhaben der Verwaltung betreffen, als auch eine Beteiligungsanregung zu neuen Vorhaben beinhalten. Wenn du eine Beteiligung anregen möchtest, kannst du dieses Formular ausfüllen und uns per Post oder per Mail zuschicken oder persönlich vorbeibringen. Darüber hinaus kannst du uns auch einfach Anrufen und mit uns persönlich dein Anliegen besprechen.

**Kinder- und Jugendbüro der Landeshauptstadt Kiel**  
**Rathausstraße 4**  
**24103 Kiel**  
**Mail: jugendbeteiligung@kiel.de**  
**Tel.: 0431/901-3300**

### Wer bist du und wie können wir mit dir in Kontakt treten?

Angaben Antragstellende\*r

|   |               |
|---|---------------|
| Nachname:   | Vorname:      |
| Adresse:  |               |
| E-Mail  | Telefonnummer |
| Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Prüfung des Anliegens und dessen Weiterbearbeitung genutzt werden |               |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Solltest du noch keine 15 Jahre alt sein, benötigen wir die Einwilligung deiner Eltern bzw. deiner sorgeberechtigten Person, da wir personenbezogene Daten von dir erheben.

Angaben zu der/den **personensorgeberechtigten** Person/en (**Eltern**)

|   |            |
|---|------------|
| Name/n:   | Vorname/n: |
| Anschrift/en (sofern abweichend zur Anschrift des Kindes):  |            |
| Erreichbar unter Telefonnummer oder E-Mailadresse:  |            |
| Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Prüfung des Anliegens und dessen Weiterbearbeitung genutzt werden |            |

Die Einwilligung ist **freiwillig**. **Alle** freiwilligen Angaben können **ohne Angaben von Gründen** - auch teilweise - **verweigert** und für die Zukunft ebenfalls ohne Angaben von Gründen **widerrufen werden**. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen **keine Nachteile** für Sie oder Ihr Kind. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Bearbeitung des Beteiligungsanliegens.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r

## Beteiligungsanliegen

Kurzbeschreibung, Thema, Anlass und Ausgangssituation

Du kannst dich beim Ausfüllen und beim Beschreiben deiner Beteiligungsanregung auch von Personen deines Vertrauens unterstützen lassen.

|  |
|--|
|  |
|--|

Gegebenenfalls Angaben **Unterstützer\*innen/Berater\*innen**

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| Institution: | Name der Ansprechperson: |
| Anschrift:   |                          |
| E-Mail:      | Telefonnummer:           |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Datenschutzhinweise:**

Sie sind/du bist gemäß Artikel 15 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) jederzeit berechtigt bei der Landeshauptstadt Kiel dir Auskunft über Ihre/deine gespeicherten Daten zu holen und Sie/du kannst können (gemäß Artikel 16, 17, 18 und 21 DSGVO) jederzeit die Berichtigung, Löschung und Einschränkung einzelner personenbezogener Daten verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen. Beachten Sie/beachte bitte auch die weiteren Informationen zum Datenschutz der Landeshauptstadt Kiel unter: [www.kiel.de/jugendbeteiligung](http://www.kiel.de/jugendbeteiligung)