



## BEWERBUNG FÜR DEN ATHLETENRAT

Bewerbung bitte per Mail an [athleten@so-he.de](mailto:athleten@so-he.de). Bewerbungsfrist: **30. September 2021**

|  |  |
|--|--|
| <b>Vorname und Nachname</b>                          |  |
| <b>Geschlecht</b>                                    | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich  |
| <b>Geburtsdatum</b>                                  |  |
| <b>Name der Einrichtung/<br/>Einzelmitglied etc.</b> |  |
| <b>Sportarten</b>                                    |  |
| <b>Teilnahme bei SO seit</b>                         |  |
| <b>Teilnahme an SO<br/>Wettbewerben</b>              | <input type="checkbox"/> lokal/regional <input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> international |

**Informationen zur Selbstständigkeit und Reiseerfahrungen des/der Athleten/in innerhalb Hessens:**

---

---

**Engagement/Einbindung in Schule, Arbeit, Verein, Ort etc.**

---

---

**Weitere Hobbies neben dem Sport:** \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten der Athletin/des Athleten:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Adresse</b>               |  |
| <b>Telefon (mit Vorwahl)</b> |  |
| <b>E-Mail-Adresse</b>        |  |

Liebe Athletin, lieber Athlet,

wir Sportler „duzen“ uns ja alle, wir werden diese Form hier auch aufnehmen und hoffen, das ist so in Ordnung.

- 1. Bitte beschreibe in ein paar Worten (auch mit Hilfe deines Betreuers) was dir an Special Olympics gefällt und warum du gern Sport machst.**

---

---

---

---

---

- 2. Welchen der angeführten Einsätze würdest du gern machen?**

- Öffentliche Ansprachen vor einer größeren Gruppe
- Unterhaltungen mit einzelnen Personen
- Unterstützung bei der Organisation von Veranstaltungen
- Mitarbeit in Gremien von Special Olympics Hessen
- eigene Ideen:

---

- 3. Welche Erfahrungen hast du mit öffentlichen Reden/Auftritten/Interviews etc?**

---

---

---

---

---

**4. Welche Themen interessieren dich persönlich und würdest du gern als Mitglied des Athleten-Rats bearbeiten und warum?**

Beispiele:

- SO kann helfen selbständiger zu werden und beeinflusst auch das private Leben
- SO kann bei der Integration helfen (Unified Sports®, Helfer)
- Durch Sporttraining bleibt oder wird man fit
- Gesundheitsprogramm
- Verantwortung der Athleten
- SO kann Menschen ohne Behinderung helfen mehr über Menschen mit Behinderung zu erfahren

---



---



---



---

**Angaben zum/zur Betreuer/in:**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Vorname und Nachname</b>  |   |
| <b>Geschlecht</b>            | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| <b>Geburtsdatum</b>          |   |
| <b>Adresse</b>               |   |
| <b>Telefon (mit Vorwahl)</b> |   |
| <b>E-Mail-Adresse</b>        |   |

Wir versichern, die uns gestellten Aufgaben gern und mit Engagement zu erfüllen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Athletin/Athlet

---

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Unterschrift Betreuerin/Betreuer

## Einwilligung in Datenverarbeitung

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung zur Kontaktaufnahme seitens Special Olympics Hessen e.V. nach Art. 6, Abs. 1, lit a) DSGVO ein.

Ich habe das Recht, jederzeit eine Auskunft über die gespeicherten Daten zu verlangen und diese Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit zu widerrufen.

Zu näheren Informationen zum Datenschutz verweisen wir Sie auf unsere öffentlich zugängliche Datenschutzordnung auf unserer Website.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Athletin/Athlet

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Betreuerin/Betreuer