



DYNAMIC FORCE

Im Auftrag des Bundesministeriums für Arbeit, Soziales,
Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

 Bundesministerium
Arbeit, Soziales, Gesundheit,
Pflege und Konsumentenschutz

Firma
Mentor Management-Entwicklung-Organisation GmbH & Co OG
z. H.: Herrn Herwig Fermüller (Bereichs- und Projektleitung)

Cumberlandstraße 32 - 34
A-1140 Wien

Einverständniserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass unser Sohn/unsere Tochter:

Name: _____ geboren am: _____

in: _____ (Ort/Land), SV-Nr.: _____

am Projekt "**Dynamic Force**", DF II/3. Durchgang/2026 - 2027, (Auftraggeber: Bundesministerium Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz; Jugendprojekt ausgeführt von: Mentor Management-Entwicklung-Organisation GmbH & Co OG) teilnimmt. Diese Einverständniserklärung inkludiert auch die Teilnahme an Exkursionen, Ausflügen, Team-Unternehmungen, Sportförderung, Turnieren, Liga-Teilnahme und allen weiteren Terminen. Die Projektinformationen habe ich/haben wir erhalten. Die **Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung**. Wir empfehlen den Abschluss einer Haushaltsversicherung. Während des Projekts ist es nur **nach Zustimmung der Bereichs- und Projektleitung** möglich in einen Fußballverein zu wechseln und die Ablösesumme kommt dem Projekt zugute.

Mein Sohn/Meine Tochter darf das Angebot des Projekts nutzen (Training, Fußball-Training, Förderunterricht, Berufs- und Bildungsorientierung, Sozialarbeit, polysportiver Unterricht, Casemanagement, Einzelcoaching, psychologische Betreuung, Lernförderung, Ligateilnahme, Freundschaftsspiele, Turniere, Trainingslager, etc.). Die Teilnahme am Projekt erfolgt unter Eigenverantwortung.

Die eingebrachten Daten werden **streng vertraulich behandelt** und **nicht an Dritte weitergegeben**.
Unser Sohn/Unsere Tochter nimmt in einem gesundheitlich einwandfreien Zustand an diesem Projekt teil.

In dringenden Fällen erreicht uns die Nachricht unter folgender Anschrift:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich bestätige auch, diese Einverständniserklärung wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben.

Datum, Ort
Mentor Management-Entwicklung-
Organisation GmbH & Co OG
ERSTE BANK 294-642-872/00
IBAN AT73 2011 1294 6428 7200
BIC GIBAATWW, ATU 53661407
FN 217353m, HG Linz

Zentrale
Region Mitte | OÖ/Sbg.
Schererstraße 18
A-4020 Linz
Tel.: +43 732 37 01 52-0
linz.office@mentor.at

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Region Ost | Wien/NÖ/Stmk.
Cumberlandstraße 32-34
A-1140 Wien
Tel.: +43 1 605 17-0
wien.office@mentor.at

www.mentor.at

Mentor ist eine Tochter der
REAKTIV
UNTERNEHMENSGRUPPE

Einverständniserklärung zur Übertragung des UrheberInnenrechts

Ich, Frau/Herr _____ bin damit einverstanden, dass "Dynamic Force", die im Rahmen des eingereichten Projekts entstandenen Werke (Fotos, Videos, Audio, Texte, etc.) meines Sohnes/meiner Tochter _____ auf den Plattformen www.mentor.at, www.wirsindeinteam.at, www.dynamicforce.at und www.facebook.com/www.instagram.com und allen anderen projektrelevante Seiten, bzw. X (ehemals Twitter), TikTok, YouTube, etc. veröffentlicht werden, sowie in Publikationen bzw. bei Veranstaltungen zur Projektdokumentation und Information anderer Jugendlicher verwendet werden dürfen. Die Einverständniserklärung kann nicht schriftlich widerrufen werden.

Ich bestätige auch, diese Einverständniserklärung wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung zur Fotofreigabe:

Ich erkläre mich unwiderruflich damit einverstanden, dass die Fotos von meinem Sohne/meiner Tochter _____, die im Rahmen des Projekts "Dynamic Force" gemacht werden ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung für mediale Zwecke (Internet, Druck, Werbung, Flyer, etc.) verwendet werden dürfen, ohne dass dafür eine Vergütung an mich, bzw. mein Kind, gezahlt werden muss.

Ich bestätige auch, diese Einverständniserklärung wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Mentor ist dazu verpflichtet, verschiedene personenbezogene Daten von Eltern, Erziehungsberechtigten, sowie Schülern zur Nutzung im Projektbetrieb zu erheben. Dazu kommen verschiedene Anwendungen und Technologien zum Einsatz, in welchen die personenbezogenen Daten EDV-technisch verarbeitet und gespeichert werden. Auf den Schutz der personenbezogenen Daten wird dabei im Rahmen des Gesetzes und der technischen Möglichkeiten großen Wert gelegt. Die Kommunikation im Projekt zwecks Terminplanung und Unternehmungen erfolgt über eine eigene WhatsApp-Gruppe und die Spieler-Plus-App.

Für die Teilnahme an Trainingslagern, Incentivereisen und Schüleraustauschprogrammen im In- und Ausland werden eigene Einverständniserklärungen übermittelt und termingerecht übersandt.

Zur Kenntnis genommen:

Datum, Ort

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Wird Schwimmerlaubnis, auch für bewachte offene Gewässer, erteilt?

☐ Ja

☐ Nein

Darf ihr Kind in Kleingruppen von mindestens drei Kindern jedoch ohne Begleitung einer/s Betreuerin/s das Gelände verlassen bzw. durch die Stadt laufen.

☐ Ja

☐ Nein

Sonstige **wichtige** Hinweise (Allergien, Herzfehler, Medikamente, etc.):

Besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen ?

☐ nein

☐ ja und zwar _____

Mit der Teilnahme unserer Tochter/unseres Sohnes am oben genannten Projekt sind wir einverstanden. Das Projekt-Info-Schreiben (Info-Mappe) haben wir zur Kenntnis genommen. Eine Haushaltsversicherung für die gemeinsame Adresse besteht (bei:

_____.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass weder das BMASGPK noch das Projekt, für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für Folgen von **selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen**, die nicht von der Leitung des Projekts angesetzt sind, haftet. Wir wissen, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht. Das **Regelwerk des Projekts** ist in der Cloud auf der "Spieler-Plus-App" zu finden.

Zur Kenntnis genommen:

Datum, Ort

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Kontrolle Projektleitung am: _____ durch: _____

Dynamic Force, DF II, 3. DG/2026/2027



**Bundesministerium
Arbeit, Soziales, Gesundheit,
Pflege und Konsumentenschutz**