

Anmeldung und Gesundheitsbogen



Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Personalien und Adressen

Name des Teilnehmenden	
Geburtsdatum	
Veranstaltung	

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Name, Vorname	
Straße, PLZ, Ort	
Telefon, privat, dienstlich	
E-Mail	
Bezugsverhältnis	

Medizinische Angaben

Mit dem Einholen des Gesundheitsbogens kommt die verantwortliche Leitung ihrer Informationspflicht im Rahmen der Aufsichtspflicht nach und ist im Notfall handlungsfähig. Die Daten werden an die Leitungen der Veranstaltung weitergegeben und nach der Maßnahme gelöscht.

Krankenversichert bei:	
Versichertennummer	
Versicherungsnehmer*in (Name und Geburtsdatum):	

Bitte zutreffendes ankreuzen	Ja	Nein
Ich bin in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespielen, etc. uneingeschränkt teilnehmen		
Ich kann sicher schwimmen.		
Oberflächliche Wunden dürfen mit Hilfe von handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden?		
Kleinere Fremdkörper z.B. Holzsplitter, Glasscherben, o.ä. dürfen aus der Haut mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden.		
Zecken dürfen aus der Haut mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden.		
Nimmt Ihr Kind Medikamente? (Wenn ja, bitte Dosierung, Wirkung und selbstständige Einnahme bei sonstiges aufführen)		
Darf die Leitung in einem Notfall, in welchem die besondere Zustimmung der Erziehungsberechtigten nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt*in schnelles Handeln für erforderlich hält, über die Durchführung eines ärztlichen Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheiden?		

Bestehen bei dir...	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle?		
Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- und/oder Medikamentenallergien)?		
Ungewöhnliche Reaktionen/Allergien auf Insektenstiche?		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus)?		
Psychische Erkrankungen, ADHS und co.		

Erläutere bitte hier exakt die mit Ja angekreuzten Erkrankungen incl. notwendiger Medikamente, Dosierungen, Einnahme und Erkennungsmerkmale. Besprechen Sie diese auch mit Ihrer verantwortlichen Gruppenleitung (*diese sind nicht berechtigt Medikamente zu verabreichen*):

Sonstige wichtige medizinische oder anderen Hinweise. Besprechen Sie diese bitte auch mit Ihrer verantwortlichen Gruppenleitung:

Hiermit stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen Gesundheitsdaten für die o.g. Zwecke im Sinne dieser Veranstaltung zu und haben die Datenschutzerklärung (<https://www.base-suedwest.de/datenschutz-1>) und die Stornobedingungen zur Kenntnis genommen.

Bitte schicke den Bogen per Mail zurück an base.suedwest@eja-muenchen.de bis spätestens 4 Wochen vor der Veranstaltung und nimm deine Krankenversichertenkarte mit zur Veranstaltung.

Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben sollten, teile ich dies den Veranstaltenden unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. Teilnehmende über 18 Jahre

Einverständniserklärung zur Speicherung personenbezogener Daten und zur Bild- und Filmnutzung

Name, Vorname: _____

Veranstaltung: _____

Bei der Veranstaltung in der Trägerschaft der Base PaLaFo werden personenbezogene Daten erhoben, diese werden für den Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung der Veranstaltung erfasst und genutzt. Die genaue Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.base-sued-west.de/datenschutz-1>.

Bei der Veranstaltung werden Foto-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht und diese für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Berichterstattung auf unserer Website oder Social-Media-Auftritten wie Instagram) genutzt und auch damit für weitere Veranstaltungen mit z.B. Flyern einzuladen. Bilder spiegeln die Atmosphäre einer Veranstaltung und unserer Arbeit wider. Bei minderjährigen Teilnehmer:innen bedarf es dafür die Zustimmung der Erziehungsberechtigten. Es werden keine Bild- oder Filmaufnahmen gemacht oder veröffentlicht, die Personen in peinlichen Situationen zeigen. Es werden keine Portraitaufnahmen und Namen zu Bildern und Filmen veröffentlicht ohne ausdrückliche Zustimmung der Erziehungsberechtigten. Die Bildrechte werden nicht an kommerzielle Agenturen weitergegeben oder für kommerzielle Zwecke genutzt. Sie können das Recht zur weiteren Verwendung der Bilder in Zukunft jederzeit widerrufen.

Selbstverständlich entstehen für dich keinerlei Nachteile, wenn du uns keine Einwilligung erteilen oder diese später widerrufst.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Tonaufnahmen und Videos von mir für die oben genannte Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen:

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Tonaufnahmen und Videos unter den Teilnehmenden ausgetauscht werden dürfen.

Ja Nein

Ich verpflichte mich hiermit, die auf der Veranstaltung gemachten Fotos und Filme, auf denen andere Teilnehmende zu sehen sind, nicht ohne Einverständnis im Internet zu veröffentlichen oder über sonstige Medien Drittpersonen zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei unter 18-Jährigen)