

Georgspfadfinder



St. Remigius Viersen



Bitte diesen **Gesundheitsbogen** zur **Gepäckabgabe** vollständig ausgefüllt und unterschrieben mitbringen!

Persönliche Daten:

Name:

Geb.:

Adresse:

Tel:

Stufe:

Wir, die Eltern/Erziehungsberechtigten des Teilnehmers/der Teilnehmerin, genehmigen, dass ...

- ... unser Sohn/unsere Tochter **schwimmen** gehen darf. (Vorgesehen ist das Schwimmen in Schwimmbädern (Freibädern) oder Seen und Flüssen unter Leiteraufsicht.) ja nein
Er/Sie ist geprüfte*r Schwimmer*in. ja nein
- ... unser Sohn/unsere Tochter an **Kanutouren** auf Flüssen und Seen teilnehmen darf. ja nein
- ... unser Sohn/unsere Tochter sich in **Kleingruppen** von mind. drei Personen **in Städten** ggf. ohne Leiteraufsicht (ab Juffis) in vorher klar abgegrenzten Bereichen bewegen darf. ja nein
- ... unser Sohn/unsere Tochter an **Wanderungen im Gelände** teilnehmen darf. ja nein
- ... unser Sohn/unsere Tochter an einer Mehrtageswanderung/**Hike** teilnimmt und ab den Pfadis ohne Leiter*in in Geschlechter-gemischten Gruppen übernachten darf. ja nein
Eine Hike ist ein mehrtägiges Wanderlager in größerer Entfernung vom Lagerplatz. Täglicher Kontakt mit Leiter*innen ist gewährleistet. Wölflinge und Jungpfadfinder*innen gehen in Leiterbegleitung, Pfadfinder*innen und Rover*innen in Kleingruppen (mindestens 3 Personen). Ab den Pfadis sind die Hike-Gruppen ggfs. Geschlechter-gemischt. In diesen Gruppen schlafen die Jugendlichen in gemeinsamen Unterkünften.
- ... unser Sohn/unsere Tochter **auf unsere Kosten vorzeitig nach Hause** geschickt werden kann, wenn dies aus disziplinarischen, medizinischen oder anderen Gründen erforderlich ist. Ein*e Leiter*in kann dabei nicht abgestellt werden.

Wir sind während des Sommerlagers unter folgender **Rufnummer** zu erreichen:

Notfallnummer (Handy): _____ oder _____

Ernährung: Standardkost vegetarisch *vegan * _____

* bei Veganer*innen und/oder Besonderheiten, die die Ernährung betreffen, bitten wir um Rücksprache mit Sofia Grundke (0152/34041790).

Körpermaße: (ggfs. wichtig für Notfallbehandlungen) Größe: _____ Gewicht: _____

Gesundheitshinweise:

Krankenversicherung: (Karte abgeben!) _____ gesetzlich privat Beihilfe?

Versicherungsnummer: _____ private Zusatzvers.? Auslandsvers.?

Hausarzt (Name und Adresse): _____

Besondere Auffälligkeiten: AD(H)S Heuschnupfen Bettnässer*in Brille/Linsen Zahnsperre

Medikamentenallergien: ja nein wenn ja, welche? _____

sonstige Allergien: ja nein wenn ja, welche? _____

Medikamente, die regelmäßig bzw. bei Bedarf eingenommen werden müssen (auch Hormonpräparate), bitte eintragen:

Wir, die Erziehungsberechtigten, genehmigen, dass die Medikamente auch von medizinisch nicht ausgebildeten Leiter*innen verabreicht werden dürfen. Eine Ärztin/ein Arzt ist im Lager nicht durchgehend anwesend, aber in den nahegelegenen Städten erreichbar. (Dieser Hinweis erfolgt aus rechtlichen Gründen.)

Medikament	morgens	mittags	abends	nachts

Medikamente in ausreichender Anzahl mitführen; jede*r ist für die regelmäßige Einnahme – sofern nicht zur Aufbewahrung abgegeben – selbst verantwortlich.

Impfausweis als Kopie beigelegt? **Grundimpfschutz** (v. a. Tetanus) besteht? **FSME (Zecken-)Impfung** aktuell?

Vorerkrankungen/Operationen: ja nein wenn ja, welche? _____

Bitte wenden →



1. Wir/Ich bestätige/n die Richtig- und Vollständigkeit aller gemachten Angaben und fühle/n uns/mich hinreichend informiert.
2. Wir/Ich füge/n diesem Bogen bei: Personalausweis/(Kinder-)Reisepass, Gesundheitskarte (ggf. mit Auslandsbescheinigung), Kopie des Impfausweises.

Die folgenden Angaben erfolgen entsprechend Novelle des EU-Datenschutzes 2018:

Die auf der Anmeldung und oben angegeben Daten dürfen entsprechend der Allgemeinen Datenschutzerklärung der DPSPG verarbeitet werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden von der DPSPG Viersen nur für die unmittelbare Abwicklung des Lagers verwendet und im Anschluss gelöscht. Daten sind nur Personen zugänglich, die diese unbedingt benötigen (z. B. einem Gruppenleiter nur die Daten seiner Gruppe usw.). Gesundheitsbezogene Daten unterliegen einer besonderen Sensibilität und werden verschlossen aufbewahrt. Sie werden nicht gespeichert, im Anschluss an das Lager werden Ihnen die Bögen zurückgegeben oder vernichtet. Rechtsgrundlage ist § 6 Abs. 1 lit. F des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG) und die Allgemeine Datenschutzerklärung der DPSPG.

Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen

Erklärung gemäß KDG: Für unsere Berichterstattung während und im Anschluss des Sommerlagers im Internet, Medien, Presse und Newsletter sowie zur Erstellung des beliebten Sommerlagerfilms dürfen von mir/meinem Kind Foto- und Videoaufnahmen erstellt werden. Ein Honorar wird hierfür nicht entrichtet. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für die oben genannten Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen und der Publikation formlos widersprechen. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen.

Erklärung unsererseits: Datenschutz ist uns wichtig. Daher achten wir bei der Erstellung jedes Fotos und Filmclips auf die Wahrung der Persönlichkeitsrechte und der allgemeinen Form. Wir publizieren schon seit einiger Zeit nur noch sogenannte datensparsame Fotos. Bilder, auf denen Kinder explizit zu erkennen sind, werden wir nur noch in einem passwortgeschützten Bereich veröffentlichen, welcher nur Stammesangehörigen zugänglich ist. Den Sommerlagerfilm vertreiben wir wie gewohnt nur persönlich unter Stammesangehörigen.

Für Rückfragen steht der Stammesvorstand gerne zur Verfügung.

Viersen, den _____

Unterschrift Teilnehmer*in (ab 12 Jahren)

Unterschrift Eltern / gesetzliche Vertreter