

Georgspfadfinder *** *** St. Remigius Viersen *** dpsg

Bitte diesen Gesundheitsbogen zur Gepäckabgabe vollständig ausgefüllt und unterschrieben mitbringen!

Teilnehmerdaten:						
Geb.:						
Tel:						
Stufe:						
Wir, die Eltern/Erziehungsberechtigten des Teilnehmers	s/der Teilr	nehmerin,	genehi	migen	, dass	
 unser Sohn/unsere Tochter schwimmen gehen darf. (in Schwimmbädern (Freibädern) oder Seen und Flüssen unte nein 				n □ ja		
Er/Sie ist geprüfte*r Schwimmer*in. ☐ ja 2 unser Sohn/unsere Tochter an Kanutouren auf Flüssen und Seen teilnehmen darf. ☐ ja 3 unser Sohn/unsere Tochter sich in Kleingruppen von mind. drei Personen in Städten						
ggf. ohne Leiteraufsicht (ab Juffi) in vorher klar abgegrenzten Bereichen bewegen darf.						
 unser Sohn/unsere Tochter an Wanderungen im Gelände nein 	teilnehmer	n darf.		□ ja		
 unser Sohn/unsere Tochter an einer Mehrtageswanderung nein	/ Hike teilni	mmt.		□ ja		
 Eine Hike ist ein mehrtägiges Wanderlager in größerer Entfernung vom Lagerplatz. Täglicher Kontakt mit Leitern ist gewährleistet. Wölflinge und Jungpfadfinder gehen in Leiterbegleitung, Pfadfinder und Rover in Kleingruppen (möglichst 3 Personen). 6 unser Sohn/unsere Tochter auf unsere Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn dies aus disziplinarischen, medizinischen oder anderen Gründen erforderlich ist. Ein Leiter 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 sonstigen die Ernährung betreffende Besonderheit	en bitten wir u	m Rücksprach	ne mit Sofia	a Grundk	e.	
Gesundheitshinweise:						
Krankenversicherung: (Karte abgeben!)	3 gesetzlich	□ privat □	Beihilfe?)		
Versicherungsnummer: □ private Zusatzvers.? □ Auslandsvers.						
Hausarzt (Name und Adresse):					=	
Besondere Auffälligkeiten: ☐ AD(H)S ☐ Heuschnupfen ☐ I	Bettnässer*in	☐ Brille/I	_insen	□ Zahn	spange	
Medikamentenallergien: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welche? _					_	
sonstige Allergien: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welche? _					=	
Medikamente, die regelmäßig bzw. bei Bedarf eingenommen werden n Wir, die Erziehungsberechtigten, genehmigen, dass die Medikamente auch von medizinisch nicht au nicht durchgehend anwesend, aber in den nahegelegenen Städten erreichbar. (Dieser Hinweis erfolg	sgebildeten Leite	rn verabreicht we				
Medikament	morgens	mittags	abends	nac	chts	
Medikamente in ausreichender Anzahl mitführen; jeder ist für die regelmäßige Einnahme – so	 ofern nicht zur Au	l ufbewahrung ab	<u> </u> gegeben – s	elbst vera	ntwortlich.	
☐ Impfausweis wird als Kopie beigefügt ☐ Grundimpfschutz (v. a. Tetanus) besteht? ☐ FSME (Zecken-)Impfung aktuell?						
Vorerkrankungen/Operationen: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welche?					_	

Georgspfadfinder *** *** St. Remigius Viersen *** dpsg

- 1. Wir bestätigen die Richtig- und Vollständigkeit aller gemachten Angaben und fühlen uns hinreichend informiert.
- 2. Wir fügen 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 DPSG 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 DPSG 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 DPSG.

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 Ver-
treter		