



Veranstaltung:

Sporttreffen Hinsbeck 2023

Datum: Mitglied Eifelverein ____Ja ____Nein

Teilnehmer_in:

Nachname:	Vorname:	Alter/ Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers	☐ Nichtschwimmer_in ☐ Seepferdchen ☐ Bronzeabzeichen ☐ Silberabzeichen ☐ Goldabzeichen	☐ Vegetarisch ☐ Vegan ☐ Fleisch
Angaben für ärztliche Hilfe:	Hausärztliche Praxis: Telefon:	☐ Krankenkassenkarte wird für die Veranstaltung eingepackt. ☐ Privat versichert bei folgender Krankenkasse:
Impfungen: Bitte ankreuzen, wenn das Kind geimpft ist.	☐ Tetanus ☐ Masern ☐ Covid-19 Die Daten werden erhoben, sodass wir im Notfall dem medizinischen Personal die wichtigsten Informationen geben können.	

Medikamente:

Regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig? ja ☐ nein ☐

Notfallmedikamente notwendig? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche?

Wie müssen diese verabreicht werden?

(Bei einer regelmäßigen Medikamenten Einnahme treten sie bitte vor der Veranstaltung telefonisch oder per Mail mit uns in Kontakt)

Bei einer einfachen Wunde darf die Wunde meines Kindes mit Octenisept desinfiziert werden: ja ☐ nein ☐

Medikamente dürfen auch in kleineren Notfällen **nicht** von den Betreuenden gestellt werden. Darunter fallen z.B. auch Globuli, Hustensaft und Schmerztabletten. Bitte achten sie darauf, dass ihr Kind, sollte es solche Medikamente zu sich nehmen, diese selbst dabei hat.

Besonders beachten:

(z. B. Zahnsplange, Unverträglichkeiten, Allergie, Herzfehler, Asthma, Hitzeempfindlichkeit u.s.w.)



Erziehungsberechtigte Personen: Name: Straße: Telefon: PLZ/Ort: Mailadresse:	Erziehungsberechtigte Personen: Name: Straße: Telefon: PLZ/Ort: Mailadresse:
Im Notfall erreichbar: Name: Tel. privat: Tel. dienstlich:	
Bemerkungen: 	
DSGVO: <i>Die personenbezogenen Daten werden für die Teilnahme an einer Veranstaltung erhoben.</i> <i>Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um die Teilnahme an einer Veranstaltung der DWJ LV NRW e.V.. Die personenbezogenen Daten werden für vereinsinterne Zwecke gespeichert.</i> <i>Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung der Mitarbeit erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.</i>	
Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass die DWJ und ihre Mitarbeiter_innen nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen ihres Kindes, die nicht von der Leitung der Veranstaltung angesetzt sind. Hiermit willige ich ein, dass Fotoaufnahmen von mir oder meines teilnehmenden Kindes, während der Veranstaltung, angefertigt werden. Diese Aufnahmen können von unserem Verband für eigene Publikationen oder der örtlichen Presse verwendet werden. Es werden keine Fotoaufnahmen in unpassenden Momenten gemacht, die besten Fotos werden auf unserer Homepage publiziert. ☐ ja ☐ nein Mir/uns ist bekannt, dass mein/ unser Kind von der Veranstaltung, auf Kosten der Eltern, nach Hause geschickt werden kann, wenn das Verhalten unseres Kindes die Veranstaltung gefährdet oder undurchführbar macht. Ich versichere/wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Bei nicht wahrheitsgemäßer Beantwortung dieser Fragen kann ihr Kind auf eigene Kosten nach Hause zu schicken bzw. durch eine erziehungsberechtigte Person abholen zu lassen.	
Ort/Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person)