Persönlicher

Gesundheitsbogen

Von den Eltern oder den volljährigen Mitgliedern zu Beginn eines jeden Ferienangebots auszufüllen.

l .	

Dieses Datenblatt wird von den Verantwortlichen des Ferienangebots an einem sicheren Ort aufbewahrt. Es soll im Bedarfsfall den Betreuern bzw. dem medizinischen Personal helfen. Es ist wichtig, dass die von Ihnen erteilten Informationen vollständig, korrekt und zum Zeitpunkt der betreffenden Aktivitäten aktuell sind. Gerne können Sie auch weitere Informationen, die Ihnen nützlich erscheinen, den Betreuern schriftlich oder mündlich mitteilen.

ldentität des Teilnehmers	
Name:	Vorname:
Geboren am:	
Adresse: Strasse	n° : Bfk:
Ort:	PLZ: Tel. / Handy:
Land: E-mail:	
Personen, die bei einem Notfall benachrichtigt v	verden sollen:
Name – Adresse:	
Verwandtschaftsgrad:	Tel. / Handy:
E-mail:	
Name – Adresse:	
Verwandtschaftsgrad:	Tel. / Handy:
E mail:	

Name – Adresse:		
Verwandtschaftsgrad:	Tel. / H	andy:
E-mail:		
Name – Adresse:		
Verwandtschaftsgrad:	Tel. / H	andy:
E-mail:		
Hausarzt		
Name – Adresse:		
		Tel. / Handy:
Vertrauliche Informationen zur Gesundheit des Teiln	ehmers	
Kann der Teilnehmer an allen geplanten Aktivitäten teilne		
Gründe für eine eventuelle Nicht-Teilnahme		
Spezifische Fragen vor dem Hintergrund der Corona Pa		
Der Teilnehmer leidet an Atemwegserkrankungen	Ja	Nein
Der Teilnehmer leidet an Herzerkrankungen	Ja	Nein
Der Teilnehmer ist aufgrund einer Krankheit immungeschwächt	Ja	Nein
Der Teilnehmer unterzieht sich einer immunsuppressiven Behandlung (einschließlich hachdesierte Kortikesternichterzeie)	Ja	Nein

Sofern Sie eine dieser spezifischen Fragen mit "Ja" beantwortet haben, bitten wir Sie, eine schriftliche Einverständniserklärung des Hausarztes, aus der hervorgeht, dass der Teilnehmer an dem Ferienangebot teilnehmen darf, einzureichen.

Gibt es darüber hinaus wichtige, medizinische Angaben, die bekannt sein müssen, um den guten Verlauf der Aktivität/des Ferienlagers zu gewährleisten? (z.B.: Herzprobleme, Epilepsie, Asthma, Diabetes, Reisekrankheit, Rheuma, Schlafwandeln, Hautleiden, motorische oder geistige Beeinträchtigung) Geben Sie Häufigkeit und Schweregrad an, und auch, welche Maßnahmen gegebenenfalls zu ergreifen sind
Krankheiten oder Operationen in der Vorgeschichte des Teilnehmers? (+ jeweiliges Jahr) ? (Masern Blinddarm)
Besteht der Impfschutz des Teilnehmers gegen Tetanus? Ja - Nein
Datum der letzten Wiederholung:
Bestehen bekannte Allergien gegen gewisse Substanzen, Nahrungsmittel oder Medikamente? Ja - Nein
Wenn ja, welche?
Welches sind die Folgen?
Weitere Informationen über den Teilnehmer, die Sie für wichtig halten (Schlafstörungen, Bettnässen, physische oder psychische Probleme, Tragen einer Brille oder eines Hörgeräts)
Muss der Teilnehmer Medikamente einnehmen?
Welche Dosierung?
Wann?
Nimmt er/sie diese Medikamente selbständig ein?

Einverständniserklärung der Eltern

Für die Ferienlager wurde eine Prozedur erstellt, die im Fall eines (vermuteten) COVID-19-Falls greifen wird. Als Erziehungsberechtigte spielen Sie dabei eine zentrale Rolle. Um sicherzugehen, dass diese Prozedur effektiv wird greifen können, bitten wir Sie, sich im Vorfeld mit den folgenden Abläufen einverstanden zu erklären:

, Ich erkläre mich damit einverstanden, die Kosten für notwendige Behandlungen meines Kindes, die durch medizinische Dienste vorgenommen werden, zu tragen. Ich autorisiere den örtlichen Arzt, die Entscheidungen zu treffen, die er/sie in Anbetracht des Gesundheitszustands des Kindes für dringend notwendig erachtet, selbst wenn es sich um einen chirurgischen Eingriff handelt, falls ich nicht persönlich erreichbar bin."
, "Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Betreuer oder das medizinische Personal diese Daten zur Betreuung meines Kindes verarbeiten dürfen."
☐ "Ich habe zur Kenntnis genommen, darauf zu achten, keine kranken oder möglicherweise infizierten Kinder ins Ferienlager zu schicken¹.
☐ "Ich bestätige, dass die von mir angegebenen Kontaktpersonen, während der gesamten Zeitspanne des Ferienangebots telefonisch erreichbar sein werden. Darüber hinaus bestätige ich, dass ich, sofern ich von den Betreuern dazu aufgefordert werde, mein Kind binnen kürzester Zeit von dem Ferienangebot abholen werden und mein Kind so bald wie möglich (und spätestens innerhalb von 24 Stunden nach der Rückkehr) von seinem Hausarzt oder einem anderen Arzt untersuchen lassen werde."
☐ "Ich verpflichte mich dazu, den medizinisch Verantwortlichen des Ferienangebots nach dem Besuch beim behandelnden Arzt darüber zu informieren, ob sich der Verdacht auf COVID-19 bestätigt hat oder nicht, ob ein Corona-Test durchgeführt wird, und, falls ein Corona-Test durchgeführt wird, das Ergebnis mitzuteilen."
, lch verpflichte mich dazu, den medizinisch Verantwortlichen des Ferienangebots zu benachrichtigen, falls mein Kind innerhalb von zwei Tagen nach Abschluss des Ferienlagers Symptome im Zusammenhang mit Covid-19 aufweist."
Optional: Verabreichung von Paracetamol
Die Betreuer verfügen über einen gut ausgestatteten Erste-Hilfe-Kasten. Während des Wartens auf das Eintreffen eines Arztes oder die Eltern, um das erkrankte Kind abzuholen, können die Betreuer eine Tablette Paracetamol verabreichen. Dazu ist das vorherige Einverständnis der Eltern erforderlich. Das ist aber nur optional. Ihr Kind kann an dem Ferienlager teilnehmen, auch wenn Sie sich damit nicht einverstanden erklären.

¹ 1. Teilnehmer, der Covid-19 positiv getestet wurde: kann am Ferienangebot teilnehmen, wenn zwischen dem Start des Ferienangebots und dem Beginn der Erkrankung 7 Tage liegen UND der Teilnehmer innerhalb von mind. 3 Tagen vor Beginn des Ferienangebots keinerlei Symptome aufweist.

^{2.} Teilnehmer, der negativ auf Covid-19 oder eine andere Krankheit getestet wurde: kann an dem Ferienangebot teilnehmen, wenn mindestens 3 Tage vor Beginn des Ferienangebots keine Symptome auftreten.

^{3.} Teilnehmer, in dessen engem Umfeld eine Person positiv auf Covid-19 getestet wurde:

[•] Wenn negatives Testergebnis oder kein Test beim Teilnehmer durchgeführt wurde: es darf keine Teilnahme stattfinden innerhalb der nächsten 14 Tage nach dem letzten Risikokontakt oder 14 Tage nachdem dem infizierten Familienmitglied erlaubt wurde, die häusliche Isolation zu beenden.

[•] Bei positivem Testergebnis beim Teilnehmer: siehe Punkt a. es bis zu 3 Tage vor Beginn des Ferienangebots Krankheitssymptome aufweist."

Datum und Unterschrift

Die Verarbeitung medizinischer Daten erfolgt im Rahmen unserer legitimen Aktivitäten und unter Einhaltung angemessener Garantien gemäß Artikel 9 Absatz 2 der Datenschutz-Grundverordnung. Die im Gesundheitsformular enthaltenen Informationen sind vertraulich. Die Betreuer, denen diese Informationen anvertraut werden, sind verpflichtet, die gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz der Privatsphäre, sowie das Gesetz vom 19. Juli 2006 zur Änderung des Gesetzes vom 3. Juli 2005 über die Rechte der Freiwilligen einzuhalten.

Die hier zur Verfügung gestellten Informationen dürfen daher nur an den Arzt oder das andere konsultierte medizinische Personal weitergegeben werden. Sie können sie jederzeit einsehen und ändern. Diese Daten werden spätestens einen Monat nach dem Ferienangebot vernichtet.

Die Organisation Eupener Sportbund VoG ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und den entsprechenden Ausführungsbestimmungen. Es verwendet diese Daten nur für den angegebenen Zweck und die angegebene Dauer. Ihre Persönlichkeitsrechte erfahren daher eine besondere Beachtung. Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter www.eupenersportbund.be. Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten, Frau Anne Brüll, unter 087/554812.