



MSC Heeren Werve e.V. im ADAC



Freiwillige Angaben zum Gesundheitszustand / zu chronischen Krankheiten

Hinweis zur Sicherheit: Um im Trainings-, Spiel- oder Vereinsbetrieb optimal auf Sie/Ihr Kind eingehen zu können und im Notfall richtig zu handeln (z. B. bei Asthma, Diabetes, Epilepsie, schweren Allergien), können Sie hier freiwillig Angaben machen. Diese Daten werden streng vertraulich behandelt und nur den direkt zuständigen Übungsleitern/Trainern zugänglich gemacht.

Liegen chronische Erkrankungen, Allergien oder gesundheitliche Einschränkungen vor, die für den Vereins- bzw. Sportbetrieb relevant sind?

☐ Nein

☐ Ja, und zwar: _____

Verhalten im Notfall / Notfallmedikament:

Notfallkontakt (Name & Telefonnummer):

Datenschutzrechtliche Einwilligung (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO):

Ich willige ausdrücklich ein, dass der Verein die oben von mir freiwillig gemachten Angaben zu meiner Gesundheit (bzw. zur Gesundheit meines Kindes) ausschließlich zum Zweck der Gewährleistung einer sicheren Betreuung im Vereinsbetrieb verarbeitet und an die zuständigen Betreuer/Übungsleiter weitergibt. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail oder Brief an den Vorstand widerrufen.

X _____

Datum, separate Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)