

Gesundheitserklärung – Schwimmkurse für Kinder

Um die Sicherheit Ihres Kindes während des Schwimmenlernens/Schwimmtrainings gewährleisten zu können, ist es wichtig für uns zu wissen, ob eventuell gesundheitliche Einschränkungen bestehen.

Die Angabe zur Gesundheit sind freiwillig, Sie werden streng vertraulich behandelt und 6 Monate nach ende des Kurses datenschutzkonform vernichtet. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an scchwimmunterrichtmeinsdorf@yahoo.com schriftlich zu widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich willige ein, dass der Sport- und Traditionsverein Meinsdorf e.V. zu den oben genannten Zwecken Gesundheitsdaten meines Kindes verarbeitet.

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Name des Sorgeberechtigten

Vorname des Sorgeberechtigten

Tel. Erreichbarkeit während des Kurses

Mein Kind leidet an Erkrankungen, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können. Freiwillige Nennung der Krankheit, z.B. Anfallsleiden (Epilepsie), Diabetes, Herzerkrankungen, Kreislauferkrankungen, Blutgerinnungsprobleme

 Mein Kind nimmt Medikamente, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können.

Mein Kind nimmt Medikamente, die es auch während des Kurses einnehmen muss.

Freiwillige Nennung des Medikaments (z.B. Asthmaspray):

 Mein Kind hat gesundheitliche Einschränkungen, die sportliche Aktivitäten im Wasser beeinträchtigen können. Freiwillige Nennung der Einschränkung (z.B. orthopädische Probleme oder Ohrenerkrankungen wie Trommelfellriss (kein Druckausgleich möglich, wichtig für das Tauchen bei Schwimmkursen):

Bitte teilen Sie uns während des Kurszeitraumes bekanntwerdende Beeinträchtigung unverzüglich mit.

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten