Datenschutz-, Gesundheits, und Informationsblatt

Daten des Kindes

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer/Tür	
PLZ, Wohnort	

Daten der Erziehungsberechtigten

Familienname	
Vorname(n)	
Telefonnummer(n)	
E-Mail Adresse(n)	

Daten zur alternativen Kontaktperson

Familienname	
Vorname	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

WICHTIG! Alle Angaben bitte in Blockschrift ausfüllen.

Wichtige Informationen für uns Gruppenleiter

Mein **Kind** …

… darf nach den Gruppenstunden alleine nach Hause gehen ☐ ja ☐ nein

… darf in einem **privaten Fahrzeug** mitfahren ☐ ja ☐ nein

… hat andere **Besonderheiten** (z.B. Schlafwandeln, etc.) ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche

. . . . . .

Gesundheitsbezogene Informationen

Wir Ministrant:innen versuchen durch folgende Informationen Ihr Kind im medizinischen Notfall oder bei einem Unfall bestmöglich zu unterstützen. Die erhaltenen Informationen werden vertraulich behandelt und werden nur im Notfall verwendet. Bitte füllen Sie den Bogen vollständig aus und geben Sie ihn anschließend den Gruppenleiter:innen ab.

Gruppenleiter:innen der Ministrant:innen Breitensee dürfen an meinem Kind einen Epinephrin-Autoinjektor (*EpiPen*), den mein Kind bei sich trägt, im Falle eines anaphylaktischen Schocks, anwenden. Im Bedarfsall dürfen auch zwei Epinephrin-Autoinjektoren angewendet werden. ☐ ja ☐ nein

Mein Kind hat eine gültige **FSME** und **Tetanus** Impfung ☐ ja ☐ nein

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente, ☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche:

. . . . . .

Mein Kind hat Allergien (z.B. Nahrungsmittel, Medikamente, etc.), ☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche:

. . . . . .

Mein Kind hat hat chronische Erkrankungen oder andere medzinische Besonderheiten, auf die wir Ministrant:innen Rücksicht nehmen sollen, ☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche:

. . . . . .

Sozialversicherungsnummer des Kindes.:

. . . . . .

Datenschutz

Personenbezogene Daten wie **Familienname**, **Vorname** und **Fotos** von meinem **Kind** dürfen im Rahmen unserer **Tätigkeit als Ministranten:innen** aufgenommen und verwendet werden (Pfarrhomepage, Pfarrblatt, Social Media, diverse Pfarrveranstaltungen, etc.)?

☐ ja ☐ nein

Sie haben das Recht dazu, diese Zustimmung jederzeit widerrufen, wobei für die Durchführung des Widerrufs die Schriftform angeraten wird. Es wird darauf hingewiesen, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen weiterhin rechtmäßig bleiben.

Ich wurde auf die Informationen gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) hingewiesen. Diese kann ich unter ***www.bischofskonferenz.at/datenschutz*** jederzeit nachlesen.

☐ ja ☐ nein

Ich, ein:e Erziehungsberechtigte:r bestätige mit meiner Unterschrift, dass die obigen Angaben richtig und vollständig sind. Bei Änderungen, beziehungsweise neuen Erkrankungen, werde ich ein neues Gesundheitsblatt anfordern oder selbst ausdrucken und dieses so bald wie möglich den Gruppenleiter:innen meines Kindes übergeben, spätestens jedoch nach 60 Tagen. Ich nehme zur Kenntnis, dass weder die Ministrant:innen Breitensee, die Pfarre Breitensee noch einzelne Gruppenleiter:innen für Schäden, die aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben entstanden sind, haften.

. . . . . .
Datum

. . . . . .
Unterschrift der Erziehungsberechtigten