

Anmeldung zum Sommercamp

vom 28.07. bis 03.08.2019



Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Stammposten

Straße und Hausnummer

Vor- & Nachname Erziehungsberechtigte/r

Postleitzahl und Wohnort

Notfallrufnummer Erziehungsberechtigte/r

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte/r

Krankenversicherung

Versichertennummer

Allergien, ggf. Art des Auftretens

Chronische Krankheiten, ggf. notwendige Behandlung

Spezielle Medikamente, ggf. Infos zur Einnahme

Ich bin einverstanden mit der Anwendung von

Schmerzmitteln:

Paracetamol Ibuprofen

Salben:

- Antiseptika (z.B. Jodsalbe)
 Wund- und Heilsalben (z.B. Bepanthen)
 schmerzlindernde Salben (z.B. Voltaren)
 Antihistaminika (z.B. Fenistil)

Letzte Tetanusimpfung

Mein Kind kann und darf schwimmen. Ja Nein

Mein Kind ist gegen FSME geimpft. Ja Nein

Kleinere Verletzungen dürfen von ausgebildeten Leitern behandelt werden. Ja Nein

Ist im Notfall kein/e Erziehungsberechtigte/r erreichbar, gehen wir bei medizinischer Behandlung und bei Leben erhaltenden Maßnahmen in jedem Fall von Ihrer mutmaßlichen Zustimmung aus.

Aufnahmen meines Kindes dürfen unentgeltlich online veröffentlicht werden. Ja Nein

Mein Kind darf auf online veröffentlichten Videoaufnahmen zu sehen sein. Ja Nein

Verwendung im Rahmen der Royal Rangers Öffentlichkeitsarbeit und ausschließlich in nicht-kommerzieller Form. Diese Erklärungen können jederzeit für einzelne Aufnahmen oder insgesamt fristlos widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die **beiliegende Elterninfo zum Camp gelesen** habe und stimme zu, dass die **angegebenen Daten** zur Durchführung der Veranstaltung **intern gespeichert** werden. Ich habe das Recht, die über mich und mein Kind gespeicherten Daten jederzeit einzusehen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r