

Einwilligung in die Verarbeitung „personenbezogener Daten der besonderen Kategorie“ gem. § 11 Abs. 2 lit. a) KDR-OG:

Vor- und Zuname der/des Teilnehmenden: _____

Name der Veranstaltung: Pfingstlager der Malteser Jugend, 29.05. – 01.06.2020

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten: _____

1. Freiwillige Einwilligungserklärung:

Ich / Wir nehme/n hiermit zur Kenntnis, dass diese Einwilligung und Angaben freiwillig sind und nicht gegeben werden müssen. Wenn diese Einwilligung nicht gegeben wird, hat das zur Folge, dass die Angaben dem Malteser Hilfsdienst e.V. nicht vorliegen bzw. sie nicht weitergegeben werden können. Das kann für den Teilnehmenden zur Folge haben, dass es im Rahmen der Teilnahme an der Veranstaltung zu Beeinträchtigungen auch gesundheitlicher Art kommen kann.

Ich / Wir willige/n hiermit darin ein, dass folgende gesundheitsrelevanten Daten über mich bzw. unser Kind von dem Malteser Hilfsdienste e.V. im Rahmen der Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung des Malteser Hilfsdienstes e.V. verarbeitet werden, nämlich *(bitte kreuzen Sie die relevanten Punkte an und tragen die relevanten Angaben ein)*:

Angaben zur Ernährung:

- Keine Besonderheiten zu beachten vegetarische Kost Lactosefreie Kost
 Mein/Unser Kind leidet unter folgenden Unverträglichkeiten oder verzichtet aus verschiedenen Gründen auf:

Erkrankungen / Allergien / Besonderer Unterstützungsbedarf:

- Ich / Unser Kind habe / hat folgende (chronische) Erkrankung und / oder gesundheitliche Einschränkungen:

-
- Ich / Unser Kind leide/t an folgenden Allergien:

-
- Ich / Unser Kind leidet unter folgenden Medikamentenunverträglichkeiten:

-
- Ich / Unser Kind benötigt / benötige besondere Unterstützung/ Support:

-
- Sonstige Mitteilungen
-

2. Weitergabe an andere Empfänger:

Ich / Wir willige/n hiermit darin ein, dass diese Informationen in einem Notfall oder einem medizinischen Zwischenfall einem hinzugezogenen Arzt, Rettungssanitäter oder einer anderen Person mit medizinischer Ausbildung weitergeleitet werden dürfen.

Ich / Wir willige(n) hiermit darin ein, dass bestehende Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten oder gesundheitlichen Einschränkungen an das zuständige Küchenteam, welches Ehrenamtliche der Malteser Jugend sind, weitergegeben werden dürfen zum Zweck der adäquaten Versorgung und/oder Unterbringung während des Aufenthaltes.

3. Hinweis auf das Widerrufsrecht:

Ich /wir nehme/n hiermit außerdem zur Kenntnis, dass diese Einwilligung ganz oder zu Teilen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Malteser Hilfsdienst e.V. widerrufen werden kann, dies mit der Folge, dass der Malteser Hilfsdienst e.V. nicht auf diese Daten zurückgreifen kann. Daher ist nicht ausgeschlossen, dass es im Rahmen der Teilnahme an der Veranstaltung zu Beeinträchtigungen auch gesundheitlicher Art kommen kann.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung die betroffenen Daten sowohl beim Diözesanjugendreferat als auch bei Dritten gelöscht, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht.

Der Widerruf ist zu richten an:

Malteser Hilfsdienst e. V., Diözesanjugendreferat, Tempelhofer Straße 21, 52068 Aachen, anmeldung.aachen@malteser.org

Ort, Datum

Unterschrift der teilnehmenden Person

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
