

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

Name der Veranstaltung:

Vor- und Zuname der/des Teilnehmenden:

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigte bei Minderjährigen:

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)*:

Ich/ Unser Kind leidet unter folgenden Lebensmittallergien/-unverträglichkeiten:

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

Ich/ Unser Kind leidet an folgenden Allergien:

Ich/Unser Kind leidet unter folgenden Medikamentenunverträglichkeiten

Ich/Unser Kind benötigt/benötige besondere Unterstützung/ Support/ Medikamente

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 Tagungshotel (siehe Anmeldeformular) und/oder einen externen Caterer (in der Regel hier ohne Nennung von Vor- und Zunamen) 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 Malteser Hilfsdienst als auch bei Dritten gelöscht, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht.

Der Widerruf ist zu richten an: _____

(Hier die Stelle nennen, bei der die Daten tatsächlich verarbeitet werden, und zwar bitte mit Kontaktdaten)

Ort, Datum

Unterschrift der teilnehmenden Person

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter (bei Minderjährigen)

Unterschrift Sorgeberechtigter (bei Minderjährigen)