

# Anmeldung zum Kurs Gruppe Leiten II

## - Teil 2 -



Bundeskurs vom 04. - 10. April 2020 in Osnabrück

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

Vor- und Zuname der/des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname aller Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

#### **1. Freiwillige Einwilligungserklärung:**

Wenn Sie uns gesundheitlich relevante Angaben zu Ihrem Kind geben oder einen besonderen Unterstützungsbedarf des Kindes mitteilen möchten, handelt es sich dabei um „personenbezogene Daten der besonderen Kategorie“ nach §§ 4, 11 KDR-OG, deren Verarbeitung uns datenschutzrechtlich nur gestattet ist, wenn Sie hierin Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung erteilen. Dies gilt auch für die Weitergabe der Daten an von Ihnen ausgewählte Empfänger.

**Ich/Wir willige(n) hiermit darin ein, dass folgende gesundheitsrelevanten Daten über mich bzw. unser Kind von dem Malteser Hilfsdienst 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 habe / Unser Kind hat folgende (chronische) Erkrankung und / oder gesundheitliche Einschränkungen:

Ich leide / Unser Kind leidet an folgenden Allergien:

Ich leide / Unser Kind leidet unter folgenden Medikamentenunverträglichkeiten:

Ich habe / Unser Kind hat folgenden besonderen Unterstützungsbedarf:

#### **Angaben zur Ernährung**

- keine Besonderheit zu beachten
- vegetarische Kost
- vegane Kost
- lactosefreie Kost
- glutenfreie Kost

Mein/Unser Kind leidet / Ich leide unter folgenden Unverträglichkeiten oder verzichte/t aus verschiedenen Gründen auf:

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 gesundheitliche Einschränkungen an die Jugendherberge (siehe Anmeldeformular) 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 Bundesjugendreferat als auch bei Dritten gelöscht, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht.

Der Widerruf ist zu richten an:

Malteser Hilfsdienst e.V., Bundesjugendreferat, Erna-Scheffler-Straße 2, 51103 Köln

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Teilnehmenden

---

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten