

Datum:

Vorname:	Name:	Körpergröße:
PLZ:	Ort:	Straße:
Alter:	Geburtsdatum:	Telefon:

Medizinischer Erhebungsbogen

Die Sicherheit unserer Teilnehmer hat bei uns höchste Priorität. Zur eigenen Sicherheit bitten wir die nachstehenden Fragen zu beantworten. Diese Informationen unterliegen dem strengen Datenschutz und dienen der Vermeidung von Verletzungen. Mit der Beantwortung wird die Gewährleistung zur Sicherheit während der Teilnahme unterstützt und wenn notwendig zur bestmöglichen medizinischen Versorgung herangezogen.

Bitte beantworten sie die Fragen durch Ankreuzen der Felder JA oder NEIN	JA	NEIN
• Ich bestätige, dass mein Kind psychisch und physisch normal belastbar ist		
• Es liegen Beeinträchtigungen infolge einer Herz-/Kreislaufkrankungen vor • (z.B.: Herzklappen, Herzmuskel, nach Herzinfarkt, Bluthochdruck . . .)		
• Verletzungen am Körper (Bänderrisse, Luxationen, Zerrungen, Muskelverletzungen, Wirbelsäulenbeschwerden), behindern mein Kind in der Bewegungsfreiheit		
• Mein Kind wurde in den letzten 12 Monaten einer Operation unterzogen		
• Mein Kind hat eine chronische Erkrankung z.B. Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit		
• Mein Kind ist in psychotherapeutischer / psychiatrischer Behandlung		
• Mein Kind muss Medikamente nehmen und hat diese bei sich, diese beeinflussen aber nicht die Wahrnehmung, Koordination oder Belastbarkeit		
• Allergien gegen Stoffe, die in der freien Natur vorkommen (z.B. Insektenstiche)		

Liebe Eltern, bitte bestätigen Sie, dass die medizinischen Angaben richtig sind, dass Sie mit der Teilnahme Ihres Kindes am Hochseilgarten einverstanden sind und sämtliche Informationen und Anweisungen (Seite 1 und 2) gelesen und verstanden worden sind.

.....
 Ort/Datum:

.....
 Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsberechtigte (bei Schulveranstaltungen)

Wichtige Informationen und Anweisungen für die Teilnehmer

Dieser Hochseilgarten wurde entsprechend der geltenden Sicherheitsstandards gebaut und abgesichert und wird ebenso betrieben. Trotzdem bestehen immer gewisse Restrisiken (wie Rutschgefahr, Sturzgefahr, Nässe etc.).

Ich prüfe stets für mich, welche Risiken ich im Rahmen meiner persönlichen Eigenverantwortung für mich eingehen möchte, denn für jede Übung besteht zu jeder Zeit das Prinzip der Freiwilligkeit und der eigenverantwortlichen Risikoübernahme.

Wenn ich möchte, kann ich jederzeit und von jedem Platz am Hochseilgarten abgeseilt werden.

Ich habe die Empfehlung, Gegenstände wie elektronische Geräte und Schmuck abzulegen erhalten. Der Verein kann keinerlei Haftung für entstandene Schäden oder Verluste übernehmen.

Für Schäden an Personen und Sachen, die aufgrund eines Zuwiderhandelns gegen die Anweisungen von Betreuungspersonen entstehen, übernehme ich selbst die Verantwortung.

Weiters ist mir bewusst, dass ich beim Umhängen der Sicherungsmittel (Karabiner - gelb und Rolle – blau) **selbst für meine Sicherheit verantwortlich** bin und ich bei nicht ordnungs-gemäßer Durchführung meine Gesundheit riskiere.

Der Verein Kaolinum erfasst die personenbezogenen Daten zum Zwecke der Anerkennung der Teilnahmebedingungen und Zuordenbarkeit der personenbezogenen Gesundheitsdaten durch den/die Teilnehmer/-in. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben oder in sonstiger Weise genutzt und nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht (Haftung) vernichtet.

Die Eltern bzw. Begleitpersonen des/r Teilnehmer/in bestätigt mit der Unterschrift auf Seite 1, die Richtigkeit der Angaben und dass er/sie die sicherheitstechnischen Anweisungen einhalten wird.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Das Hochseilgarten Team