

Binnenkort neem je deel aan een activiteit van _____. Daarom vragen we jou om deze medische fiche in te vullen. In deze fiche vragen we naar gegevens die belangrijk zijn om op voorhand te weten of om goed te kunnen reageren als er een ongeluk zou plaatsvinden. Wil je speciale zaken vermelden? Dat kan op de laatste pagina. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld van de verantwoordelijke(n) van de betreffende activiteit. Na de eenmalige activiteit of jaarwerking wordt deze medische fiche vernietigd op een veilige manier (vb. met een papierversnipperaar).

IDENTITEIT

Voornaam: _____

Naam: _____

Straat: _____

Nummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Geboortedatum: __ / __ / ____

Geslacht: _____

CONTACTPERSOON IN GEVAL VAN NOOD

→ Wie kan er gecontacteerd worden indien nodig?

Contactpersoon 1:

Voornaam: _____

Naam: _____

Telefoon/GSM: _____

Relatie: _____

Contactpersoon 2:

Voornaam: _____

Naam: _____

Telefoon/GSM: _____

Relatie: _____

Contactgegevens huisarts:

Naam huisarts: _____

Telefoonnummer huisarts: _____

MEDISCHE GEGEVENS

Is jouw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, op __ / __ / ____
 Nee

Heeft jouw kind een ziekte/bepierking die van invloed kan zijn op het deelnemen aan de activiteiten (diabetes, epilepsie, astma, huidaandoeningen, ...)

Ja, welke: _____

Nee

Moet jouw kind bepaalde medicatie nemen? Ja. Ik vul onderstaand medicatieschema in.
 Nee

Naam medicijn	Wanneer en hoe toedienen	Hoeveelheid

Kan jouw kind zelfstandig de medicatie innemen?

- Ja.
- Nee. De kampleiding krijgt de toestemming de medicatie toe te dienen aan mijn kind. Deze medicatie zal voor het kamp in originele verpakking (met vermelding van naam kind en dosering) afgegeven worden aan de EHBO verantwoordelijke.

Is jouw kind allergisch voor geneesmiddelen, voeding, insectenbeten of andere stoffen?

- Ja, welke: _____
- Nee

Mijn kind mag niet deelnemen aan volgende activiteiten om medische redenen:

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen waar we rekening moeten mee houden?

OPMERKINGEN & HANDTEKENING

De kampleiding kan enkel rekening houden met de op dit formulier verstrekte gegevens. Indien deze niet correct of onvolledig is, kan de kampleiding hiervoor niet verantwoordelijk worden gesteld.

Indien je minderjarig bent, dienen jouw wettelijke vertegenwoordiger (ouders of voogd) deze medische fiche te ondertekenen. Ondergetekende verklaart autonoom te mogen handelen voor beslissingen i.v.m. de betrokken minderjarige en dat deze informatie deling gebeurt met de instemming van de eventueel andere ouder en/of voogd.

Door het invullen en terugsturen van dit formulier en het plaatsen van de handtekening onderaan dit formulier, geef je je uitdrukkelijke toestemming om de gegevens die je in dit formulier invult te verwerken conform de privacyclausule hieronder.

Datum: ___ / ___ / _____ Handtekening: _____
(Voor minderjarigen: handtekening ouder of voogd)

Bezorg dit formulier terug aan de verantwoordelijke.

- _____ (naam vereniging) zal jouw gegevens verwerken als verwerkingsverantwoordelijke. Deze gegevens zullen enkel worden gebruikt indien dit vereist is om de lichamelijke en/of geestelijke gezondheid van de betrokken persoon te garanderen in het kader van de activiteit waaraan je deelneemt. Dit gebeurt op basis van jouw uitdrukkelijke toestemming.

-Wij kunnen jouw gegevens verstrekken aan verwerkers die ondersteunende diensten verlenen zoals een extern dataplatform en -portaal, softwareleveranciers en dienstverleners die ondersteuning bieden m.b.t. catering, activiteiten, faciliteiten en overnachting indien dit noodzakelijk zou zijn, bv. voedselintolerantie. Ook ziekenhuizen of artsen kunnen bepaalde gegevens ontvangen, mocht dit noodzakelijk zijn.

-De gegevens die je via deze medische fiche verstrekt, worden zo snel mogelijk na het einde van de activiteit of de jaar-werking vernietigd op een veilige manier (vb. met een papierversnipperaar)

-Conform de wettelijke voorwaarden en modaliteiten, heb je een recht tot inzage, verbetering, wissing, overdraagbaarheid en beperking van jouw persoonsgegevens. Je kan ook steeds je toestemming intrekken. Jouw rechten kan je uitoefenen per brief _____ (adres) of per e-mail (____@_____).

-Je kan steeds een klacht indienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel, contact@apd-gba.be