

Gesundheitsbogen

Einverständniserklärung für die Verwendung von Allergie-/ Erkrankungsinformationen (besonderen Kategorien personenbezogener Daten) von Minderjährigen unter 16 Jahren

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Allergie-/ Erkrankungsinformationen erhoben werden, die mein / unser Kind

_____betreffen.
(Vorname, Name)

Diese Informationen werden im Rahmen der Ölbergnacht in der Pfarrei St. Pankratius für folgende Zwecke verwendet:

Die Informationen werden ausschließlich zur Vorsorge des Kindes verwendet.

Die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen besonderen Kategorien personenbezogener Daten (§ 11 II lit a) KDG) werden unter Beachtung des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG) verarbeitet, genutzt und gespeichert. Sie werden ausschließlich den für die Umsetzung der Versorgung notwendigen Personen mitgeteilt. Mein Einverständnis kann ich nach § 8 KDG ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform gegenüber der oben angegebenen Einrichtung **widerrufen**.

Die Informationen zum Datenschutz ist mir/uns bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wir weisen Sie darauf hin, dass ohne diese Informationen keine sach-/ fachgerechte Versorgung Ihres Kindes erfolgen kann.

Folgende Allergie-/ Erkrankungsinformationen gebe ich ab:

1. Mein Kind hat folgende Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, etc.:

2. Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte auch Art der Aufbewahrung der Medikamente und Häufigkeit der Einnahme angeben):

Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.

3. Besonderheiten beim Essen (z.B. vegetarische oder vegane Ernährung, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Allergien, Zöliakie, Laktoseintoleranz, Nussallergie)?

