

Gesundheitserklärung Einzelunterricht

Aufgrund der geltenden Datenschutzrichtlinien bitten wir Sie die Gesundheitserklärung **zur 1. Kurseinheit** persönlich abzugeben. Das vorherige Zusenden der Gesundheitserklärung ist nicht möglich.

Datum des Einzelunterrichtes:	Kursort:
--------------------------------------	-----------------

Um die Sicherheit während des Einzelunterrichtes bestmöglich gewährleisten zu können, ist es wichtig für uns zu wissen, ob gesundheitliche Einschränkungen bestehen, die das Schwimmen beeinträchtigen können.

Die Angaben zur Gesundheit sind freiwillig. Sie werden von uns streng vertraulich behandelt und 6 Monate nach Ende des Kurses datenschutzkonform vernichtet.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an kurse.sportbaeder@l.de oder schriftlich bei der Kursleiterin zu widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich willige ein, dass die Leipziger Sportbäder GmbH zu den oben genannten Zwecken Gesundheitsdaten verarbeitet.

Name des Teilnehmers	Vorname des Teilnehmers
(Beim Kind:) Name des Sorgeberechtigten	(Beim Kind:) Vorname des Sorgeberechtigten
1. Telefonnummer (während des Kurses)	2. Telefonnummer bei Notfällen

Mein Kind oder ich leiden an Erkrankungen, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können.
Freiwillige Nennung der Krankheit, z.B. Allergien, Anfallsleiden (Epilepsie), Diabetes, Herzerkrankungen, Kreislauferkrankungen, Infektionskrankheiten, Blutgerinnungsprobleme

Mein Kind oder ich nehmen Medikamente, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können.
 Mein Kind oder ich nehmen Medikamente, die während des Kurses eingenommen werden müssen
Freiwillige Nennung des Medikaments, z.B. Asthmaspray

Mein Kind oder ich haben gesundheitliche Einschränkungen, die sportliche Aktivitäten im Wasser beeinträchtigen können.
Freiwillige Nennung der Einschränkung, z.B. orthopädische Probleme oder Ohrenerkrankungen, wie Trommelfellriss (kein Druckausgleich möglich, wichtig für das Tauchen bei Schwimmkursen)

Bitte teilen Sie uns während des Kurszeitraumes bekanntwerdende Beeinträchtigungen unverzüglich mit.

Datum	Unterschrift des Teilnehmers oder beim Kind des Sorgeberechtigten
--------------	--