



~~Wasserfreunde Northeim 1985 e.V. ~~

Erfassungsbogen für aktive Schwimmer*innen

Angaben zur Person

Name Schwimmer*in: _____

Geburtsdatum: _____

Letztes Schwimmbzeichen

Abzeichen: _____

Datum: _____

Freiwillige Angaben zu gesundheitlichen Besonderheiten

Zur Gewährleistung einer sicheren Trainingsdurchführung können freiwillig Angaben zu gesundheitlichen Besonderheiten gemacht werden (z. B. Allergien, Asthma, chronische Erkrankungen, regelmäßige Medikation, Notfallmaßnahmen).

- ☐ Es sind keine gesundheitlichen Besonderheiten bekannt.
☐ Folgende gesundheitliche Besonderheiten sind zu berücksichtigen (freiwillige Angabe):

Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Sofern freiwillig Angaben zu gesundheitlichen Besonderheiten gemacht werden, erfolgt die Verarbeitung dieser Daten ausschließlich zum Zweck der sicheren Durchführung des Trainingsbetriebs. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer ausdrücklichen Einwilligung gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO.
Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Aufsichtspflicht

Die Aufsichtspflicht des Trainerteams beginnt und endet am Beckenrand mit der jeweils festgelegten Trainingszeit der Trainingsgruppe. Vor Beginn sowie nach Ende der Trainingszeit liegt die Aufsichtspflicht bei den Eltern oder Erziehungsberechtigten. Für Kinder unter 7 Jahren gelten zusätzlich die Bestimmungen der jeweiligen Bäderordnung.

Bestätigung

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und zutreffend sind.

Ort, Datum

X

Unterschrift (Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)