

Gezondheidsformulier / Health form



Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor de opkomsten / activiteiten van Scouting Wielewaal. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd in Scouts Online als aanvullende gegevens van het lid. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de betreffende speltak. Ze worden zo snel mogelijk, maar uiterlijk vier weken na het overvliegen of opzegging van het lidmaatschap van het betreffende lid, vernietigd.

Door ondertekenen van het formulier verklaar ik:

- Toestemming te verlenen om mijn zoon/dochter te laten behandelen / opnemen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.
- Toestemming voor het verwerken van de gegevens als aangegeven in dit formulier.

By signing this form I hereby consent:

- *In case I could not be contacted in time, to admittance of my son/daughter to hospital and to treatment in case of an emergency as indicated by a qualified physician.*
- *For processing of the data as specified in this form.*

Persoonlijke gegevens:

(Personal information)

Achternaam:

(Surname)

Roepnaam:

(First name)

Geboortenamen:

(Christian names)

Geslacht:

M V X
(Gender Male / Female/Neutral)

Geboortedatum:

(Date of birth)

Adres:

(Address)

Postcode:

(Postal code)

Woonplaats:

(City)

Telefoonnummer 1:

(Phone number)

Mobiel 1:

(Cell phone)

Contactpersoon in noodgevallen:

(Contact in case of emergency)

1e contactpersoon:

Achternaam:

(Surname)

Relatie tot lid:

Moeder Vader
 Anders,
(Relationship to member / Mother, Father)

Roepnaam:

(Phone number)

Mobiel 1:

(Cell phone)

2e contactpersoon:

Achternaam:

(Surname)

Relatie tot lid:

Moeder Vader
 Anders,
(Relationship to member / Mother, Father)

Roepnaam:

(Phone number)

Mobiel 1:

(Cell phone)



Medische en overige gegevens van het lid:

(Medical and other information)

Zorgverzekering (Health insurance):

Naam: _____ <i>(Insurance company name)</i>	Polisnummer: _____ <i>(Policy number)</i>
--	--

Voor jeugdleden (Youth members):

Kan en mag uw zoon/dochter zelfstandig zwemmen? <i>(Is your son/daughter capable and/or allowed to swim?)</i>	Zwemdiploma's: <i>(Certificates):</i>
<input type="checkbox"/> Ja <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>(no)</i>	

Medische gegevens (medical information)*:

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg? <i>(Does your son's/daughter's health or behaviour require special care?)</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>(no)</i>
Zo ja, welke? <i>(If yes, which?)</i>	
Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen? <i>(Does your son/daughter have to take prescribed medicine?)</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>(no)</i>
Zo ja welke en wanneer? <i>(If yes, specify time and name of medicine?)</i>	
Is uw zoon/dochter allergisch? Vermeld hier ook expliciet gelijksoortige klachten die lijken op Coronaklachten, bijv. Hooikoorts verschijnselen. <i>(Is your son/daughter allergic? Please state possible complaints which look like Corona complaints, like hay fever)</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>(no)</i>
Zo ja, waarvoor? <i>(If yes, for what?)</i>	
Volgt uw zoon/dochter een dieet? <i>(Does your son/daughter follow a diet?)</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>(no)</i>
Zo ja, wat? <i>(If yes, what?)</i>	

Huis- en Tandarts gegevens (Family doctor and dentist) :

Naam en adres huisarts <i>(Name and address family doctor)</i>	Naam <i>(Name)</i>
	Adres <i>(Address)</i>
	Telefoon <i>(Telephone)</i>
Naam en adres tandarts <i>(Name and address dentist)</i>	Naam <i>(Name)</i>
	Adres <i>(Address)</i>
	Telefoon <i>(Telephone)</i>
Datum ondertekening (date signature):	Handtekening ouder/verzorger <i>(signature parent / guardian)</i>

* bij twijfel in laten vullen door uw huisarts / (let your family doctor fill in the form if you doubt)



Toelichting voor de Scoutingleiding of de organisatie van het kamp

Dit medisch formulier is een algemeen formulier dat zowel in Nederland als in het buitenland te gebruiken is voor groepsactiviteiten en (landelijke) evenementen. In specifieke gevallen kan het noodzakelijk of wenselijk zijn aanvullende gegevens te vragen. Het staat de stafleden natuurlijk vrij het formulier hierop aan te passen. Vraag alleen de gegevens die écht nodig zijn en laat weg wat niet gevraagd hoeft te worden voor de activiteit waarvoor je dit formulier gebruikt.

Contactpersoon

Het is belangrijk over gegevens van het thuisfront te beschikken. Zijn ouders/verzorgers tijdens een kamp niet of slecht bereikbaar in verband met hun vakantie, dan is het verstandig ook gegevens van een andere achterblijver op te vragen.

Reizen naar de tropen

Bij reizen naar de (sub-) tropen is het verstandig ook informatie te vragen over de aanvullende vaccinaties en kuren van de deelnemers, zoals tegen hepatitis, gele koorts, malaria, enz. Adviezen over verplichte vaccinaties kunnen deelnemers krijgen bij de GGD (www.ggd.nl) en het Landelijk coördinatiecentrum reizigersadviesing (www.lcr.nl).

Ook kan het bij dergelijke reizen verstandig zijn de bloedgroep van de deelnemers te weten.

Meer ruimte

Het kan zijn dat meer ruimte nodig is voor het weergeven van informatie over medische aandoeningen, diëten, allergieën of medicijngebruik. Hierover kan een bijlage worden bijgevoegd.

Privacy

Zorg ervoor dat het ingevulde formulier met zorg bewaard wordt. Het gaat om privacygevoelige gegevens waarbij het niet wenselijk is dat deze voor anderen dan de stafleden en eventuele artsen te lezen zijn. Spreek af wie de gegevens beheert en bewaart en zorg ervoor dat ze vernietigd worden als ze niet meer nodig zijn. Beschrijf in het privacybeleid van je groep welke gegevens waarvoor worden gevraagd (doel, grondslag). Zie www.scouting.nl/privacy.

Burgerservicenummer

Steeds vaker wordt het Burgerservicenummer (BSN) gebruikt voor identificatie. Het is echter niet toegestaan om deze van burger te vragen en op te slaan door organisaties zoals Scouting. Mocht een bezoek aan de spoedeisende hulp nodig zijn, waarbij naar het BSN gevraagd wordt, dan mag zonder een BSN geen hulp geweigerd worden. Het slachtoffer (of de ouders) hebben de mogelijkheid zich later alsnog te identificeren.

Interval

Het is verstandig om voor ieder kamp de ouders/deelnemers te vragen het formulier opnieuw in te vullen / laten herzien. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn.

Paspoort / Identiteitskaart

De gegevens over de reisdocumenten zijn met name van belang bij reizen naar het buitenland. Het is hierbij ook belangrijk te zorgen voor een kopie van de identiteitspapieren. Bij diefstal of verlies kan zo sneller een duplicaat aangevraagd worden bij de ambassade of het consulaat.

Achterwacht

Is er tijdens het kamp een contactpersoon die fungeert als schakel tussen de scouts en het thuisfront, dan is het verstandig een kopie van de formulieren daar achter te laten.

Ondertekening

Ondertekening van het formulier is belangrijk om de gegevens die ingevuld zijn te mogen verwerken in het kader van de privacywetgeving. Daarbij is de ondertekening van belang om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet in plaats van de ouder/verzorger, natuurlijk de deelnemer zelf ondertekenen.