

Scouting St. Tarcisius Rosmalen

Gezondheidsformulier / Health form



Dit gezondheidsformulier is voor activiteiten in 2025 en 2026 van Scoutingvereniging st. Tarcisius

van de speltak en voor de deelnemer zoals hieronder genoemd. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van ondergenoemd lid. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd. Dit gegevensformulier wordt uiterlijk vier weken na beëindiging van het lidmaatschap danwel scoutingseizoen vernietigd/teruggegeven aan de wettelijk vertegenwoordiger van het (jeugd)lid.

Persoonlijke gegevens / Personal information

Achternaam <i>Surname</i>	
Voornamen <i>Christian names</i>	Roepnaam <i>First name</i>
Adres <i>Address</i>	
Postcode <i>Postal code</i>	Woonplaats <i>Place of residence</i>
Telefoonnummer <i>Telephone number</i>	
Geboortedatum <i>Date of Birth</i>	
Geslacht <i>Gender</i>	Speltak Scouting st. Tarcisius <i>st.Tarcisius Scoutingbranch</i>

Contactpersoon 1 in geval van nood / Person to be contacted in case of emergency

Naam <i>Name</i>
Relatie met de deelnemer <i>Relationship with the participant</i>
Telefoonnummer <i>Telephone number</i>
Mobiel nummer <i>Cellphone number</i>
Postadres <i>Post Address</i>

Contactpersoon 2 in geval van nood / Person to be contacted in case of emergency

Naam <i>Name</i>
Relatie met de deelnemer <i>Relationship with the participant</i>
Telefoonnummer <i>Telephone number</i>
Mobiel nummer <i>Cellphone number</i>
Postadres <i>Post Address</i>

Gegevens artsen / address physicians

Naam en adres huisarts
Name and address family doctor

Naam / Name

Adres / Address

Telefoon / Telephone

Naam en adres tandarts
Name and address dentist

Naam / Name

Adres / Address

Telefoon / Telephone

Verzekering / Insurance

Zorgverzekering
Health Insurance

Maatschappij
Company

Polisnummer
Policy number

Zwemmen / Swimming

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen?
Is your son/daughter capable and/or allowed to swim?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Diploma's/ Certificates

Medische gegevens / Medical information

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg?
Does your son's/daughter's health or behavior require special care?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Zo ja, welke?
If yes, which?

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?
Does your son/daughter have to take prescribed medicine?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Zo ja welke en wanneer?
If yes, specify time and name of medicine.

Is uw zoon/dochter allergisch?
Is your son/daughter allergic?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Zo ja, waarvoor?
If yes, for what?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Volgt uw zoon/dochter een dieet?
Does your son/daughter follow a diet?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Zo ja, wat?
If yes, what?

☐ ja / yes

☐ nee / no

Zijn er nog meer bijzonderheden of aandachtspunten waar stafleden rekening mee moeten houden?
Also mention other details that leaders should take into account:

Zo ja, welke?
If yes, which?

Ondertekening

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.

Datum / Date

Ondertekening 1 ouder/verzorger

Naam ouder / vertegenwoordiger *Name parent / representative*

Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

Handtekening ouder / vertegenwoordiger *Signature parent / representative*

In case I could not be contacted in time, I herewith consent to admittance of my son/daughter to hospital and to treatment in case of an emergency as indicated by a qualified physician.

Datum / Date

Ondertekening 2 ouder/verzorger

Naam ouder / vertegenwoordiger *Name parent / representative*

I also consent to the processing of the data as shared in this form.

Handtekening ouder / vertegenwoordiger *Signature parent / representative*

Contactpersonen

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 of contactpersoon hieronder weer te geven.

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.

Contactpersonen

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 reizigersadvies (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. 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. In sommige gevallen zullen twee ouders/verzorgers dit formulier willen ondertekenen.