

## Gesundheitserklärung – Schwimmkurse für Kinder

Um die Sicherheit Ihres Kindes während des Schwimmenlernens bestmöglich gewährleisten zu können, ist es wichtig für uns zu wissen, ob eventuell gesundheitliche Einschränkungen bestehen.

Die Angaben zur Gesundheit sind freiwillig. Sie werden streng vertraulich behandelt und 6 Monate nach Ende des Kurses datenschutzkonform vernichtet. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an [ferienkurs@sv-handwerk-leipzig.de](mailto:ferienkurs@sv-handwerk-leipzig.de) schriftlich zu widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Ich willige ein, dass der SV Handwerk e.V. zu den oben genannten Zwecken Gesundheitsdaten meines Kindes verarbeitet.**

.....  
**Name des Kindes**

.....  
**Vorname des Kindes**

.....  
**Name des Sorgeberechtigten**

.....  
**Vorname des Sorgeberechtigten**

.....  
**Tel. Erreichbarkeit während des  
Kurses**

**Mein Kind leidet an Erkrankungen, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können.**

Freiwillige Nennung der Krankheit, z.B. Allergien, Anfallsleiden (Epilepsie), Diabetes, Herzerkrankungen, Kreislauferkrankungen, Infektionskrankheiten, Blutgerinnungsprobleme

.....  
 **Mein Kind nimmt Medikamente, die eine sportliche Aktivität beeinträchtigen können.**

**Mein Kind nimmt Medikamente, die es auch während des Kurses einnehmen muss.**

Freiwillige Nennung des Medikaments, z.B. Asthmaspray

.....  
 **Mein Kind hat 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 Sorgeberechtigten**