



Inklusives AS Roma Fußballcamp

in Kooperation mit
Special Olympics Rheinland-Pfalz



Hiermit melde ich folgende/n Sportler/in mit Handicap zum Inklusiven AS Roma Fußballcamp 2018 an:

_____	_____
Name des/ der Sportlers/in	Name des Ansprechpartners
_____	_____
Alter	Körpergröße / Gewicht (Trikot)
_____	_____
Telefon	E-Mail

1. Eine ärztliche Sparteignungsfeststellung füge ich der Anmeldung bei. Eine Krankenversichertenkarte führt der Sportler während des Camps mit sich.
2. Der/ die Sportler/in ist auf die tägliche Einnahme eines Medikamentes angewiesen. Ich trage dafür Sorge, dass ausreichend Medikamente mitgeführt werden.

Medikament

Uhrzeit(en)

3. Folgende Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten liegen vor:

4. Ich übertrage alle Rechte an Bild & Ton im Rahmen der Veranstaltung an Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V..

Ort, Datum

Unterschrift Berechtigter



Medizinisches Formblatt / Einverständnis

für das Inklusives AS Roma Camp 2018

Name

Adresse

Telefon / Fax

E-Mail

Name des Erziehungsberechtigten

Bestätigung

Hiermit geben wir unser Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an der eben genannten Veranstaltung teilnimmt (für Eltern).

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/Betreuer aller Teilnehmer, die zur oben genannten Veranstaltung gemeldet wurden, vorliegt (für Einrichtung).

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden Einzelnen unserer Teilnehme/innen eine ärztliche Sporteignungserklärung vorliegt.

Folgende Aspekte sollten aus ärztlicher Sicht berücksichtigt worden sein:

- Herz-Kreislauf- oder Lungen-Erkrankungen
- Diabetes
- Nierenerkrankungen
- Störungen der Wirbelsäulenfunktion (z.B. atlanto-axiale Instabilität, insbes. bei Menschen mit Down Syndrom)
- Störungen der Gelenks- oder Muskelfunktion
- Seh- oder Hörstörung
- Allergie, Nahrungsmittel-Unverträglichkeit

Ein Impfpass (insbes. Schutz gegen Tetanus/Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtung / Erziehungsberechtigter



Datenschutz & Bildrechte/ Einverständnis

für das Inklusive AS Roma Camp 2018

Bestätigung Bildrechte

Mit der Anmeldung zum Inklusiven AS Roma Camp 2018 geben wir die uneingeschränkte Erlaubnis, dass Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. die im Rahmen der Veranstaltung vom 23. – 26.07. 2018 aufgenommenen Fotografien und Medienaufzeichnungen unentgeltlich für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke verwenden darf. Das Nutzungsrecht schließt hierbei Print-, Digital, - und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Instagram, Youtube) mit ein.

Hinweise Datenschutz

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. erfolgt zum Zwecke der Durchführung des Inklusiven AS Roma Camps.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an Special Olympics Rheinland-Pfalz erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtung / Erziehungsberechtigter