

# Gezondheidsformulier

## SCOUTING Roothaangroep



Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor de reguliere opkomsten en kampen van de Scouting Roothaangroep. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en digitaal geregistreerd in Scouts Online (SOL) als aanvullende gegevens van uw zoon of dochter. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor de gegevensbeheerder en het leidingteam van het speltak van uw zoon of dochter en worden zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na 1 januari van het nieuwe jaar vernietigd of na ontvangst van het nieuwe formulier. (zie toelichting op de 3e bladzijde)

### Persoonlijke gegevens

Achternaam : \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_  
Voorletter(s) : \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Geslacht  Man  Vrouw  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Lidnummer Scouting Nederland : \_\_\_\_\_

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen?  ja  nee

Diploma's : \_\_\_\_\_

### Verzekering

Maatschappij

Polisnummer

Aansprakelijkheidsverzekering : \_\_\_\_\_  
Ongevallenverzekering : \_\_\_\_\_  
Reisverzekering : \_\_\_\_\_  
Zorgverzekering : \_\_\_\_\_

### Contactpersoon in geval van nood

Naam : \_\_\_\_\_  
Relatie met het lid : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Mobiël nummer : \_\_\_\_\_

## Medische gegevens

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van uw zoon/dochter, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg?  ja  nee

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?  ja  nee

Zo ja, welke en wanneer? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is uw zoon/dochter allergisch?  ja  nee

Zo ja, waarvoor? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Volgt uw zoon/dochter een dieet?  ja  nee

Zo ja, wat? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is uw zoon/dochter gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma?  ja  nee

## Gegevens arts

Naam en adres huisarts Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_

Naam en adres tandarts Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_

## 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 :   -   -

Handtekening ouder/verzorger : \_\_\_\_\_

# Toelichting gezondheidsformulier Scouting Roothaangroep

## Hoe werkt het gezondheidsformulier?

Wij gaan u jaarlijks aan het begin van het jaar vragen het gezondheidsformulier opnieuw in te vullen. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn. Vanwege de nieuwe privacywet AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming) die op 25 mei 2018 ingaat, zal u dit jaar gevraagd worden het formulier voor het groepskamp in te vullen. De ingevulde formulieren worden met zorg bewaard.

## Speltakken

Scouting Roothaangroep heeft de volgende speltakken:

- Bevers vanaf 5 jaar t/m 7 jaar
- Welpen vanaf 7 jaar t/m 11 jaar
- Scouts vanaf 11 jaar t/m 15 jaar
- Explorers vanaf 15 jaar t/m 18 jaar
- Roverscouts vanaf 19 jaar t/m 23 jaar

## 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.

We hebben uw telefoonnummer nodig om eenvoudig contact met u op te kunnen nemen. Heeft u een geheim nummer, dan kunt u dat aangeven. In dat geval zullen wij daar vertrouwelijk mee omgaan. Uw kind heeft een lidnummer van Scouting Nederland gekregen. Als dit nummer bij u bekend is, kunt u dat hier invullen.

## Verzekering

Wij verwachten dat ieder lid WA verzekerd is. Ieder lid van Scouting Nederland is tevens aanvullend WA verzekerd bij Scouting Nederland. Dat wil zeggen dat er bij schade in eerste instantie een beroep op uw eigen WA verzekering gedaan zal worden. Indien dat niet toereikend is, zal er een beroep gedaan worden op de Scouting WA verzekering.

## Bijzonderheden

Hier kunt u invullen of er nog bijzonderheden zijn die voor de leiding van belang kunnen zijn. U kunt denken aan medicijngebruik, allergieën, voedselintolerantie, maar ook aan gedragsproblemen of problemen in familiekring waar de leiding rekening mee dient te houden.

## 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.

## Ondertekening

Ondertekening van het formulier is belangrijk om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet in plaats van de ouder/verzorger, natuurlijk de deelnemer zelf ondertekenen.

Voor meer eventuele vragen kunt u bij de speltakleiding terecht of bij onderstaande adres.

## Gegevensbeheerder

Scouting Roothaangroep  
P/a Acacialaan 170, 7004 AV Doetinchem  
E-mail: [hanke@rovar.nl](mailto:hanke@rovar.nl)