Notfallzettel

Name des Kindes:	Geburtsdatum:			
Adresse:				
Eltern zu erreichen unter Telefon-Nr.:				
E-Mail:				
Sollte/n ich/wir im Notfall nicht erreichbar sein, ist folgende Person zu benachrichtigen:				
	Tel.:			
Abholung:				
Mein/unser Kind darf nach Ablauf der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen; das Kind				
kennt und bewältigt den Nachhauseweg	ja 🗆			
Mein/unser Kind wird von mir/uns abgeh	olt: ja 🗆			
Folgende Personen dürfen mein/unser Kind abholen und sind damit einverstanden, sich				
bei Bedarf auszuweisen:				
Ausflüge:				
Sofern das Betreuungsteam plant, im Rahmen der Betreuung Ausflüge bzw.Spaziergänge auch				
außerhalb des Schulgeländes zu unternehmen, ist hierzu Ihre Einwilligung erforderlich, die Sie				
nachstehend erteilen oder verweigern können:				
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an gemeinsamen Ausflügen				
während der vereinbarten Betreuungszeit teilnimmt. Mir/uns ist bekannt, dass damit ein				
Verlassen des Schulgeländes einhergeht:	ja □ nein □			

Medizinische Versorgung:

•	Mein/unser Kind muss während der Betreuungszeit folgende Medikamente einnehmen:				
I	Dosierung:				
•	Meinem/unserem Kind dürfen im Falle von Verletzungen die	Wunden mit	Wund-		
	Desinfektion ("Octenisept") gereinigt und versorgt werden:	ja 🗆	nein \square		
•	Sollten die Betreuungskräfte während der Betreuung bei mei	nem Kind eir	ne Zecke		
	entdecken, dürfen sie diese sofort mit einer Zeckenkarte/-zange entfernen (die Ein-				
	stichstelle wird dann von uns markiert und Sie werden zeitnah darüber informiert):				
		ja 🗌	nein \square		
•	Kinderarzt:				
Datı	um, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten				

Information zum Schutz der hier erhobenen personenbezogenen Daten (nach Art. 13 DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist der Vorstand des Betreuungsvereins (Kontakt siehe Briefkopf). Der Zweck der Verarbeitung liegt ausschließlich in der Organisation der oben genannten besonderen Fälle während der Schulkindbetreuung. Die Verarbeitung ist hierzu notwendig (Art. 6 Abs. 1 (b) DSGVO). Gesundheitsdaten unterliegen besonderem Schutz und werden hier aufgrund Art. 9, Abs. 2 (h) der DSGVO verarbeitet. Wir speichern die personenbezogenen Daten während der Dauer des Vertragsverhältnisses, und darüber hinaus aus versicherungstechnischen Gründen 10 Jahre. Sie sind berechtigt, um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten und gegebenenfalls deren Berichtigung zu ersuchen. Sie haben das Recht auf Löschung der Daten (soweit dem andere gesetzliche Vorgaben nicht entgegenstehen) und auf Einschränkung der Verarbeitung. Ein Widerspruch gegen die Datenverarbeitung, ein Antrag auf Löschung der Daten oder auf Einschränkung der Verarbeitung hat zur Folge, dass wir die im Notfallzettel angebotenen Dienste nicht mehr ausführen können. Sie haben ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (www.badenwuerttemberg.datenschutz.de). Die Verordnungstexte finden Sie hier: https://dsgvo-gesetz.de/