

Gruppenleiter/innen Datenblatt

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Nachname

Vorname

Bitte nicht ausfüllen!

Ifd. Nr.: _____

Schule: _____

Gruppe: _____

Liebe/r Gruppenleiter/in!

Zum Schutz deiner Gesundheit bitten wir dich, dieses Datenblatt sorgfältig auszufüllen.

Die von dir gemachten Angaben werden streng vertraulich behandelt und nach der Veranstaltung vernichtet. Bitte fülle das Datenblatt vollständig aus und gib es anschließend deinem Pfarrverantwortlichen, der/die es dann per Post an das Kaleidiobüro, Riedgasse 9, 6020 Innsbruck sendet.

Danke!

Adresse Gruppenleiter/in:

Straße

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Gruppeninfo:

Pfarre

Pfarrverantwortliche/r: JA NEIN

Sozialversicherungsdaten Gruppenleiter/in:

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Sozialversicherungsanstalt

Versicherte/r (wenn nicht selbst versichert):

Nachname

Vorname

Wohnanschrift, falls abweichend von der Wohnadresse des Kindes

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Sozialversicherungsanstalt

Arbeitgeber/in, PLZ, Ort

Kurzfristige Veränderungen meines Gesundheitszustandes werde ich umgehend mitteilen.

- E-Card bitte direkt aufs Kaleidio mitnehmen
- Als Gruppenleiter/in habe ich die Aufsichtspflicht für meine Gruppe!
- Bei Verletzungen, Erkrankungen, etc. werde ich mich an die Anweisungen der Sanitäter/innen halten.
- Im Falle eines tragischen Vorfalles im Rahmen der Veranstaltung bin ich mit der Einbeziehung von Psycholog/innen zur professionellen Erstversorgung einverstanden.
- Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass allfälliges Bild-, Ton- oder Filmmaterial, welches im Rahmen des Kaleidios von meiner Person aufgenommen wird, auf den Websites der KJS und in anderen Medien möglicherweise veröffentlicht wird.
- Ich bestätige, alle Hinweise gelesen und verstanden zu haben. Ich habe alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Gruppenleiter/in

Falls noch nicht volljährig: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten