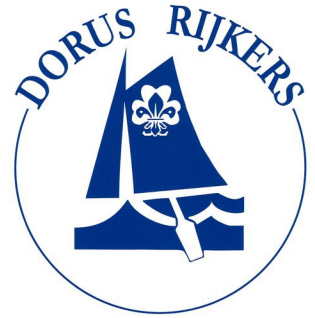


# Waterscouting Dorus Rijkers



## Medisch formulier Dorus Rijkers seizoen 2019-2020

Dit medisch formulier wordt gebruikt voor het seizoen 2019-2020. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd in Scouts Online als aanvullende lidgegevens. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de speltak waar je lid van bent en worden zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na het einde van seizoen 2019-2020 vernietigd/teruggegeven aan de wettelijk vertegenwoordiger of het lid.

Speltak

Voornaam/roepnaam lid  Voorletters

Achternaam

Adres

Postcode  Woonplaats

Geboortedatum  Geboorteplaats

Geboorteland

Tel nummer  mobiel moeder  mobiel vader

- Ik heb geen bezwaar tegen plaatsing van foto's van mij op de website van Dorus Rijkers.
- Ik heb geen bezwaar tegen plaatsing van foto's van mij op de Facebook-/Instagrampagina van Dorus Rijkers.

Kan/mag je zwemmen?  Ja  Nee

Diploma's

Naam ziektekostenverzekering   Normale polis  
 Budgetpolis\*

Inschrijf/polisnummer

*\*Indien u een budgetpolis heeft, betekent dit dat alleen bij **spoed** de kosten van ziekenhuisbezoek vergoed worden door uw verzekering. Als er een afspraak gemaakt moet worden voor de volgende dag, dan kan niet elk ziekenhuis bezocht worden en zal u met een gecontracteerd ziekenhuis als ouder een afspraak moeten maken en uw kind moeten halen op bijv. de kamplocatie om het bezoek af te leggen.*

Ben je ingeënt volgens het Rijksvaccinatieprogramma?  Ja  Nee

Naam huisarts  Tel nummer

Naam tandarts  Tel nummer

# Waterscouting Dorus Rijkers

## Medisch formulier Dorus Rijkers seizoen 2019-2020 (vervolg)

Ben je op dit moment onder behandeling van een specialist? Zo ja, welke?  Ja  Nee

Naam specialist  Tel nummer

Ben je allergisch voor medicijnen (bijv. antibiotica, jodium)?  Ja  Nee

Zo ja, welke en wat zijn de bijwerkingen?

Gebruik je medicijnen?  Ja  Nee

Zo ja, welke?

Reageer je sterk op diverse insectenbeten?  Ja  Nee

Zo ja, welke en wat zijn de reacties?

Heb je allergieën, dieet of ander bijzonderheden?  Ja  Nee

Zo ja, welke?

Zijn er verder nog bijzonderheden? (heimwee, bedplassen, etc.)  Ja  Nee

Zo ja, welke?

Indien de contactpersoon bij een ongeval niet bereikbaar is, geeft de ouder/verzorger middels ondertekening van dit formulier toestemming aan de stafleden/bestuur/plusscouts van de Dorus Rijkers om namens hem/haar te handelen bij een huisartsbezoek, ziekenhuisbehandeling of ziekenhuisopname.

Plaats  Datum

Handtekening

*Je gegevens worden door onze Scoutinggroep met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Persoonsgegevens ten behoeve van het lidmaatschap registreren we in Scouts Online, de administratieve applicatie van Scouting Nederland. Hierop is de privacywetgeving (AVG/DGDPR) van toepassing. Op [www.scouting.nl/privacy](http://www.scouting.nl/privacy) vind je het Privacy Statement van Scouting Nederland. Je hebt via Scouts Online ([sol.scouting.nl](http://sol.scouting.nl)) altijd toegang tot je eigen gegevens.*