

Hälsodeklaration (och andra viktiga uppgifter)



Detta papper kommer att förvaras i en avdelningspärm som är med på alla aktiviteter, alternativt hanteras digitalt på motsvarande sätt. Det är bara ledare och assistenter på avdelningen som kommer att ha tillgång till informationen. Det är viktigt att ni **TEXTAR TYDLIGT!** Uppgifterna behandlas för att vi ska kunna genomföra scoutverksamheten på ett säkert sätt. Du har rättigheter enligt GDPR som beskrivs närmare här: scoutservice.se/utveckla-karen/gdpr/

Om scouten

Namn: Personnummer:

(Egen) e-postadress:

(Egen) mobiltelefon: Hemtelefon:

Kan simma 200 meter? Ja Nej

Är det ok att foton på scouten publiceras på hemsidan? Ja Nej

Samtycker du att hälsouppgifter som **frivilligt** lämnas här används ...
... för att anpassa verksamheten efter särskilda behov? Ja Nej

... för att ge bättre vård vid sjukdom eller olyckor under verksamheten? Ja Nej

Matallergier eller andra undantag vad gäller mat (t.ex. glutenintolerans eller vegetarisk mat):

.....

Andra allergier (t.ex. pälsdjurs- eller pollenallergi):

Kroniska sjukdomar (t.ex. diabetes):

Medicinering (ange även om scouten klarar det själv):

.....

Andra viktiga uppgifter (t.ex. nattskräck eller sömngångning):

.....

Anhörig 1 (Om anhöriga bor på olika adresser är det denna postadress som papper skickas till!)

Namn: Hemtelefon:

Gatuadress: Postadress:

E-postadress: Mobiltelefon:

Anhörig 2 (Om anhöriga bor på samma adress behöver du inte fylla i adressen här)

Namn: Hemtelefon:

Gatuadress: Postadress:

E-postadress: Mobiltelefon: