

Teilnahmeerklärung „Schnuppertauchen“

Ich möchte an einem sog. Schnuppertauchgang teilnehmen:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon der Eltern: _____

(Bei Abwesenheit der Eltern wird eine Telefonnummer benötigt, um die Korrektheit der Unterschrift abzufragen und im Notfall kontaktieren zu können.)

Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko. Dem Veranstalter und seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie meinen Tauchgangsbegleitern gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleide. Das gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Vor dem Schnuppertauchgang muss eine ordnungsgemäße Einweisung in sämtliches, für den Schnuppertauchgang erforderliche, Material sowie eine Vorbereitung durch den Tauchausbilder vorgenommen werden.

Ich möchte an dem angebotenen Schnuppertauchen teilnehmen, akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Für Minderjährige:

Hat der/die Teilnehmer/in das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Erklärung zum Gesundheitszustand

Der Teilnehmer am Schnuppertauchen unternimmt einen leichten Tauchgang mit DTG-Ausrüstung, bei dem er in jeder Hinsicht vom Ausbilder betreut wird.

Es ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Vorerkrankungen schließen das Tauchen aus oder erfordern spezielle ärztliche Untersuchungen. Mit dieser Erklärung helfen Sie uns, mit Ihnen die für Sie richtige Entscheidung zu treffen. Allerdings: Trifft eine dieser Bedingungen auf Sie zu, muss dies Sie nicht notwendigerweise vom Freizeit-Tauchen ausschließen. Es bedeutet nur, dass Sie ärztlichen Rat einholen müssen. Wir bitten Sie daher im eigenen Interesse, den Fragebogen sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen, damit wir mögliche Risiken erkennen könnten.

Da keine medizinische Tauchtauglichkeitsuntersuchung vorliegt, sind Ihre Unterschrift und Ihre Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand erforderlich, damit Sie am Schnuppertauchen teilnehmen können.

Falls eine der nachgenannten Aussagen auf Sie zutrifft, kreuzen Sie diese bitte an und suchen Sie einen Arzt zur medizinischen Abklärung auf.

Kreuzen Sie es bitte an, wenn Sie aktuell...

- ...schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass sie schwanger sind
- ...regelmäßig Medikamente nehmen (mit Ausnahmen von „Anti-Baby-Pille“)
- ...an einer akuten Erkrankung leiden oder in medizinischen Behandlung sind
- ...älter als 45 Jahre sind und einer der folgenden Punkte auf sie zutrifft:
 - wenn Sie mehr als 20 Zigaretten rauchen
 - Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel

Kreuzen Sie es bitte an, wenn Sie in der Vergangenheit hatten...

- ...Asthma oder Atembeschwerden, speziell bei Anstrengung
- ...jegliche Form von Lungenerkrankung
- ...Pneumotorax (Lungenkollaps)
- ...chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbs
- ...Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen
- ...Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder wenn Sie Medikamente zu deren Vermeidung nehmen
- ...Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit
- ...Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit
- ...Diabetes
- ...hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks nehmen
- ...Herzkrankheiten
- ...Erkrankungen an den Ohren, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen
- ...Thrombosen oder Blutgerinnsel
- ...psychiatrische Erkrankungen
- ...Erkältungen, Nebenhöhlenentzündung oder jegliche Art von Atemproblemen, z. B. Bronchitis, Heuschnupfen
- ...akute Migräne oder Kopfschmerzen
- ...jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der vergangenen 6 Wochen
- ...unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen ..
- ...Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz, Erbrechen und Durchfall
- ...Probleme mit Druckausgleich
- ...akute Magengeschwüre



Informationspflicht gemäß Artikel 13 EU DSGVO

Der Umgang mit Ihren persönlichen Daten hat in unserem Verein einen sehr hohen Stellenwert. Aus diesem Grund führen wir Sie, für Sie wichtigen Informationen über Ihre Daten im Folgenden auf:

Verantwortlicher: Tauchclub Heusweiler-Riegelsberg e.V. vertreten durch den 1. Vorsitzenden: Sascha Bayer Herderstraße 5 66292 Riegelsberg info@tauchclubheusweiler.com	Datenschutzbeauftragter: Herbert Grundmann Mantes-La-Ville-Platz 6 DE 66538 Neunkirchen 06821 / 74254-95 info@dsb-grundmann.saarland
---	---

Die umseitigen Daten werden zur Durchführung eines Schnuppertauchkurses erhoben. Die Gesetzesgrundlage ist der Artikel 6 Absatz 1 Buchstaben „c“ und „d“ der EU DSGVO. Die Erhebung der Daten ist zweckgebunden, die an uns weitergeleiteten Daten werden gemäß Artikel 6 Absatz 4 Buchstabe „a“ EU DSGVO zu keinem anderen als dem oben angegebenen Zweck verwendet oder in ein Drittland übermittelt. Die Daten werden auch nicht veräußert.

Die Daten werden so lange gespeichert, ergänzt und fortgeschrieben, wie es der Zweck erfordert, für den die personenbezogenen Daten erhoben werden und der von Ihnen gewünscht ist, sofern keine anderslautenden gesetzlichen Verpflichtungen entgegenstehen.

Rechte des Betroffenen:

Recht auf Auskunft:	Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre von uns gespeicherten Daten zu verlangen.
Recht auf Berichtigung:	Für den Fall, dass diese Daten unrichtig oder unvollständig gespeichert wurden, haben Sie das Recht, eine Berichtigung oder Löschung zu verlangen.
Recht auf Löschung:	Sie haben jederzeit das Recht auf Löschung Ihrer Daten, sofern keine anderslautenden rechtlichen Fristen dagegen stehen (s. oben).
Recht auf Einschränkung der Verarbeitung:	Sie haben das Recht die Verarbeitung Ihrer Daten einzuschränken gemäß Artikel 18 EU DSGVO.
Recht auf Datenübertragbarkeit:	Gemäß Artikel 20 haben Sie das Recht, dass wir Ihnen die Daten in digitaler oder schriftlicher Form zur Verfügung stellen oder direkt an eine Adresse Ihrer Wahl in digitaler Form übertragen.
Recht auf Beschwerde:	Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden Daten rechtswidrig ist. Dieses Recht können Sie beim Datenschutzbeauftragten oder der unabhängigen Datenschutzbehörde des Saarlandes ausüben. Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland Fritz-Dobitsch-Straße 12, 66111 Saarbrücken Tel.: +49 (0) 681 947810, Fax: +49 (0) 681 94781-29 Email: poststelle@datenschutz.saarland.de
Automatisierte Entscheidung / Profiling:	Wir verzichten auf automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling.

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift

Widerspruchsrecht: Der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit gemäß Artikel 21 EU DSGVO widersprechen. Dies ändert nichts an der Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der Daten bis zum Zeitpunkt des Widerspruchs.

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift