

GESUNDHEITSDEKLARATION

Name: Geburtsdatum:

Anschrift

PLZ / Ort:

Mobiltelefon

E-Mail:

Gesundheitsangaben	
Hast oder hattest Du eine der folgenden Erkrankungen?	
Erkrankung / Angabe	Ja / Nein
Herzkrankheiten (Herzinfarkt, Angina Pectoris)	☐ / ☐
Schwerer Bluthochdruck (>160 mmHg)	☐ / ☐
Wenn ja, bist Du medikamentös eingestellt?	☐ / ☐
Epilepsie	☐ / ☐
Panikattacken	☐ / ☐
Nierenversagen	☐ / ☐
Schweres Asthma	☐ / ☐
Kürzlich durchgeführte Operationen	☐ / ☐
Migräne	☐ / ☐
Raynaud-Syndrom oder Kälteallergie	☐ / ☐
Autoimmunerkrankungen oder mentale Erkrankungen, wenn ja welche?	☐ / ☐
Wenn ja, welche? Rheuma, Diabetes, Depression, Psychosen etc.	
Allergien	☐ / ☐
Wenn ja, welche? Lebensmittel, Medikamente, Pollen etc.	
Sonstige Erkrankungen	☐ / ☐
Wenn ja, welche?	

Fühlst Du Dich gesund?		☐ / ☐
Wenn ja, unter welchen Symptomen leidest Du?		
Hast Du Unter- oder Übergewicht (BMI < 18 oder > 30)?	☐ / ☐	
Machst Du Ausdauersport? Bitte kreuze Ja oder Nein an.	☐ / ☐	
Gehst Du regelmäßig in die Sauna?	☐ / ☐	
Hast Du schon einmal ein Eisbad genommen? Bitte kreuze Ja oder Nein an.	☐ / ☐	
Bist Du schwanger oder möchtest Du schwanger werden?	☐ / ☐	
Gibt es noch etwas, was ich wissen sollte?		

Bitte kreuze bei allen Fragen eindeutig Ja oder Nein an. Ergänzende Angaben kannst Du in den dafür vorgesehenen Freifeldern eintragen.

Falls sich mein Gesundheitszustand bis zum Workshop- oder Reisettermin verändert, werde ich dies unverzüglich schriftlich mitteilen.

Ich leide derzeit nicht an den genannten Gegenindikationen der Wim-Hof-Methode (Bluthochdruck > 160 mmHg, Epilepsie, Kälteurtikaria, Raynaud-Syndrom Typ II oder Schwangerschaft) oder an typischen Krankheitsanzeichen (trockener Husten, Fieber, Atembeschwerden, zeitweiser Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns oder Halsschmerzen). Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Einwilligung zur Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten gemäß den nachstehenden Datenschutzinformationen: ☐ Ja

Datum des Workshops:

Datum und Ort:

Unterschrift:

Die unterschriebene Gesundheitsdeklaration und der unterschriebene Haftungsausschluss sind Voraussetzung für die Kursteilnahme. Bei Verständnisfragen zum Anmeldebogen kontaktiere mich gerne. Gesundheitliche Fragen kläre bitte mit Deinem Hausarzt.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

1. Meine Teilnahme an dem Workshop erfolgt freiwillig, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

Datum des Workshops:

Workshopleiter:

2. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Workshopteilnahme sowie mit dem Training der erlernten Methoden eintreten könnten, es sei denn, der vorstehend genannte Workshopleiter oder sein Team handelt vorsätzlich oder grob fahrlässig.
3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung des genannten Workshopleiters oder seines Teams ausgeschlossen.
4. Ich wurde über die Gegenindikationen der Wim Hof Methode informiert und versichere, dass mein körperlicher sowie geistiger Zustand eine sichere Workshopteilnahme ermöglicht. Es besteht kein Bluthochdruck > 160 mmHg, keine Epilepsie, keine Kälteurtikaria, kein Raynaud-Syndrom Typ II und keine Schwangerschaft. Ich habe meinen Gesundheitszustand ärztlich abklären lassen. Falls ich darauf verzichtet habe, geschieht dies auf eigene Verantwortung.
5. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt der Workshopleiter oder sein Team im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.
6. Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem werde ich sofort dem Workshopleiter mitteilen und gegebenenfalls die Teilnahme abbrechen/absagen.
7. Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen versichert, die im Rahmen des Workshops auftreten können. Gleiches gilt für den direkten Weg zum und vom Veranstaltungsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht die Teilnahme auf meine Verantwortung.
8. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Datum und Ort:

Unterschrift:

Notfallkontakt:

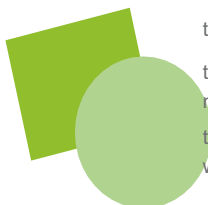
BUCHUNGS- UND WORKSHOPDETAILS

Bist du an Fotos von Dir interessiert		☐ / ☐
Wenn ja, unterschreibe die Einverständniserklärung!		
Wie bist Du auf den Workshop aufmerksam geworden?	☐ / ☐	
Was motiviert Dich zur Teilnahme? Bitte trage Deine Antwort in das Freitextfeld ein.		

Ein Rücktritt von der Teilnahme muss schriftlich erfolgen. Bei einem Rücktritt bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn beträgt die Stornogebühr 50 % des vollen Kurspreises. Bei einer Stornierung innerhalb von 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn beträgt sie 100 % des vollen Kurspreises. In beiden Fällen kannst Du eigenverantwortlich eine geeignete Ersatzperson benennen. Dies muss mindestens zwei Tage vor Veranstaltungsbeginn erfolgen, damit Workshopleitung und Ersatzperson das Vorliegen von Gegenindikationen besprechen und ausschließen können. Bei typischen Krankheitsanzeichen wie trockenem Husten, Fieber, Atembeschwerden oder Halsschmerzen müssen betroffene Personen dem Workshop fernbleiben. Fallen Gruppenaktivitäten krankheitsbedingt seitens des Veranstalters aus, kannst Du einen Ersatztermin wählen oder Dir den Workshoppreis erstatten lassen.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Buchungsdetails gelesen habe und die Workshopkonditionen akzeptiere.

Datum und Ort:
 Unterschrift:



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZU FOTO- UND/ODER FILMAUFNAHMEN

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Workshops Fotos und/oder Videos von mir aufgenommen werden und für die folgenden Zwecke veröffentlicht werden dürfen:

- auf der Homepage des Veranstalters (www.physio-tanjakoch.de)
- in (Print-)Publikationen des Veranstalters
- auf der Facebook-Seite des Veranstalters
- auf der Instagram-Seite des Veranstalters

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Aufnahmen werden entfernt, soweit dies dem Veranstalter tatsächlich und rechtlich möglich ist.

Datum und Ort:

Unterschrift:

DATENSCHUTZINFORMATIONEN

Der Schutz Deiner personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Dich darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere oder weiterleite. Dieser Information kannst Du auch entnehmen, welche Rechte Du in puncto Datenschutz hast.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Für die Datenverarbeitung im Rahmen Deiner Workshopteilnahme ist Tanja Koch, Gartenweg 30, 74397 Pfaffenhofen, Tel. 0151 54838016, E-Mail: info@physio-tanjakoch.de, verantwortlich.

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Ich erhebe Deinen Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Gesundheitsdaten. Die Datenerhebung erfolgt zu dem Zweck, eine sichere Workshopteilnahme und Nachbetreuung zu ermöglichen. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Deine Kursteilnahme. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann keine Kursteilnahme erfolgen.

3. EMPFÄNGER DEINER DATEN

Ich übermittle Deine personenbezogenen Daten nicht an Dritte.

4. SPEICHERUNG DEINER DATEN

Ich bewahre Deine personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung des Workshops und eine sichere Nachbetreuung erforderlich ist. Personenbezogene Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Speicherung entfällt.

5. DEINE RECHTE

Du hast das Recht auf Auskunft über Deine personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, zum Beispiel wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Du hast zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner hast Du das Recht, Dich bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, zu beschweren.

Die Bereitstellung Deiner Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne die oben abgefragten, von Dir anzugebenden Daten kannst Du jedoch nicht am Kursangebot teilnehmen.

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Deine Einwilligung gemäß Art. 9 Abs. 2 Buchst. a und Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO. Solltest Du Fragen haben, kannst Du Dich gern an mich wenden.