



Teilnahmeerklärung Programm „Vorsorge Aktiv Junior“

Name des teilnehmenden Kindes: (in Blockbuchstaben)
Name des Erziehungsberechtigten: (in Blockbuchstaben)
Adresse:
Mobiltelefon: (oder Festnetz)
Mail:

Sie haben die Möglichkeit zwischen der Teilnahme an einem Kurs mit Präsenzterminen oder an einer (Online-)Jahresbetreuung zu wählen. Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

<input type="radio"/> Kurs mit Präsenzterminen -----(Kursort)	<input type="radio"/> (Online-)Jahresbetreuung
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Allgemeines

Die Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv“ (ein Angebot der „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH, Purkersdorfer Straße 8/1/5, 3100 St. Pölten) erfolgt ausschließlich aufgrund dieser Teilnahmeerklärung.

Der Veranstalter des Programms „Vorsorge Aktiv Junior“ unterliegt keiner Verpflichtung, die Teilnahme zu ermöglichen. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Teilnahme.

Kosten

Die Kosten für die Teilnahme am Programm betragen EUR 150,00. Wir bitten Sie den oben genannten Betrag baldmöglichst auf das folgende Konto zu überweisen:

„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Purkersdorfer Straße 8/1/5, 3100 St. Pölten
Bankinstitut: Hypo NOE Landesbank f. NÖ Wien
IBAN: AT84 5300 0061 5500 1605
BIC: HYPNATWW

Verwendungszweck: „Vorsorge Aktiv Junior – Kursort/online-Name“

Die Kontaktdaten können für Zwecke der Evaluierung verwendet werden, insbesondere für die Erhebung zur Nachhaltigkeit sechs Monate nach Kursende. Eine entsprechende schriftliche Abmeldung ist jederzeit möglich.



(Fach-)Ärztliche Voruntersuchung

Für die Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv Junior“ ist eine (fach-)ärztliche Voruntersuchung gemäß den Richtlinien der AGA (Arbeitsgemeinschaft Adipositas) Voraussetzung. (siehe beiliegender Arztbrief)

Haftung

Die Kurse bzw. die (Online-)Jahresbetreuung „Vorsorge Aktiv Junior“ sind sorgfältig vorbereitet und werden nach dem Stand der Wissenschaft durchgeführt. Dennoch haftet der Veranstalter nicht für ein bestimmtes Ergebnis und/oder bestimmte Resultate.

Der Veranstalter haftet nur im Falle einer vorsätzlichen und grob fahrlässigen Verletzung vertraglicher und/oder gesetzlicher Pflichten. Jegliche Haftung im Falle von Diebstählen, Sachschäden und/oder anderweitigen Schäden in den jeweiligen Kursstätten wird ausgeschlossen.

Der Teilnehmer und/oder die Erziehungsberechtigten haften dafür, dass sämtliche gesundheitlichen Beeinträchtigungen, Therapien, notwendigen Medikamente samt Dosierung etc. des Teilnehmers richtig und vollständig bekanntgegeben wurden.

Der Teilnehmer haftet für einwandfreies disziplinäres Verhalten, sowie gegenüber Dritten für sämtliche Personen- und Sachschäden, die der Teilnehmer verursacht.

Anzuwendendes Recht und Gerichtsstandsvereinbarung

Die Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv Junior“ unterliegt ausschließlich österreichischem Recht.

Für Streitigkeiten aus oder im Zusammenhang mit der Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv Junior“ wird die ausschließliche Zuständigkeit des sachlich zuständigen Gerichtes in St. Pölten vereinbart.

Ich habe das vorliegende Dokument gelesen und verstanden. Zusätzlich wurde mir die Datenschutzerklärung der „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH übermittelt.

Zustimmungserklärung

- Ich stimme zu, dass folgende persönliche Daten verarbeitet werden:
- Kind: Name, Wohnadresse, Angaben zu Erkrankungen, Allergien, Therapien, Medikamenten, Gewicht & Größe usw. (Gesundheitsdaten, die zum Zweck der Evaluierung im Rahmen des Programms verarbeitet werden)
 - Erziehungsberechtigter: Name, Wohnadresse, Telefonnummer, Email-Adresse
 - Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit, idealer Weise per Email oder Telefon an office@noetutgut.at oder über die „Tut gut!“ – Servicenummer: +43 (0) 27 42 / 90 11, zu widerrufen.



Zustimmungserklärung – Fotos

- Ich stimme ausdrücklich zu, dass im Zuge der Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv Junior“ Bild-, Film- und Tonaufnahmen von mir und/oder meinem Kind durch den Veranstalter „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH oder durch Dritte gemacht werden und räume dem Veranstalter „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH, das Recht ein, diese Aufnahmen entschädigungslos im Rahmen der Website des Veranstalters oder via Presseausendungen zu veröffentlichen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit, idealerweise per Mail oder telefonisch an office@noetutgut.at oder über die „Tut gut!“ – Servicenummer: +43 (0) 27 42 / 90 11, widerrufen.
-

Fragen zum teilnehmenden Kind/Jugendlichen

Liegt eine Erkrankung, Allergie etc. vor, die medikamentös behandelt wird? ja nein

Erfolgt im Zeitpunkt der Anmeldung eine Therapie?
(z.B. Physio-, Psychotherapie, orthopädische Behandlung etc.) ja nein

Weitere Anmerkungen: -----

Ich bestätige hiermit die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzvereinbarung:

Name des teilnehmenden Kindes
(in Blockbuchstaben)

Name des Erziehungsberechtigten
(in Blockbuchstaben)

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ort, Datum