

Folgende Informationen zu Ihrem Gesundheitszustand dienen den Mitarbeiter\*Innen des Don Bosco Jugendwerk dazu, in einem Notfall lebensrettende Maßnahmen für Sie zu ergreifen und Erste Hilfe leisten zu können. Ihre personenbezogenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Sollten Sie eine der Fragen mit Ja beantworten, bzw. sollten sich Angaben bzgl. Ihres Gesundheitszustands verändern, nehmen Sie bitte zu einem Mitarbeiter des Wohnheims Kontakt auf. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

**Personenbezogene Daten**

Blockschüler

Festbewohner

Wohngruppe Mogli/Schrittmacher

**Name, Vorname** (m/w /d)

**Telefonnummer/ Handynummer**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Straße , Hausnummer**

**Postleitzahl/ Ort**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leiden Sie an chronischen Erkrankungen?

(z.B. Asthma, Diabetes mellitus, Epilepsie, Multiple Sklerose, ...)

Nein

Ja

Wenn Ja welche? \_\_\_\_\_

Leiden Sie an Unverträglichkeiten, allergischen Reaktionen bzw. Allergien?

(z.B. Lebensmittelallergie, Medikamentenallergie z.B. Penicillin, ...)

Nein

Ja

Wenn Ja, welche? \_\_\_\_\_

Besteht eine diagnostizierte psychische Erkrankung?

Nein

Ja

Wenn Ja, welche? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Nein

Ja

Wenn Ja, welche? \_\_\_\_\_

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch das Don Bosco Jugendwerk Nürnberg im Rahmen der Unterbringung im Don Bosco Jugendwerk Nürnberg bin ich einverstanden. Diese Einwilligung bezieht sich insbesondere auch auf Gesundheitsdaten die im Rahmen der Unterbringung, sowie der einhergehenden Vollverpflegung (z.B. Lebensmittelallergien) im Don Bosco Jugendwerk Nürnberg bekannt werden. Das Don Bosco Jugendwerk Nürnberg versichert die vertrauliche Behandlung personenbezogener Daten gemäß den Vorschriften der KDR-OG-SDB. Die Daten werden nach Ablauf der jeweiligen gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gelöscht. Es besteht jederzeit die Möglichkeit Einblick in die eigenen personenbezogenen Daten, die vom Don Bosco Jugendwerk Nürnberg geführt werden, zu erhalten. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**