


FO	FORMULAR	
BH01	Gesundheitsdeklaration & Haftungsausschuss	

GESUNDHEITSDEKLARATION



Intensive Atemtechniken, Winterbaden und Eisbäder beeinflussen Herzfrequenz, Blutdruck und Hormonausschüttung. Bei kürzlich durchgeführten Operationen oder bei einer Schwangerschaft sind einige dieser Atemtechniken oder intensive Kälteexposition daher nicht angeraten. Bitte informiere uns daher vorab, falls obiges auf dich zutrifft.

Außerdem versichere ich, dass ich keine der folgenden Krankheiten habe oder hatte:

- Herzerkrankungen (Herzinfarkt, Angina Pectoris, etc.)
- Schwerer Bluthochdruck bzw. medikamentös behandelter Bluthochdruck
- Epilepsie, Raynauds Typ II
- Nierenversagen, Kälteurtikaria
- Schweres Asthma, Migräne
- Panikattacken / Panikstörungen
- Sonstige Erkrankungen:

.....

Gibt es noch etwas, das die Veranstalter wissen sollten?

.....

.....

Name & Vorname Teilnehmer*in:

.....


Datum und Ort:

.....

Unterschrift:

.....

Das Vorliegen dieser unterschriebenen Gesundheitsdeklaration und der Haftungsausschluss-erklärung ist Voraussetzung für die Kursteilnahme. Gesundheitliche Fragen kläre bitte mit deinem Hausarzt.

FO	FORMULAR	
BH01	Gesundheitsdeklaration & Haftungsausschuss	

HAFTUNGS AUSSCHLUSS

1. Meine Teilnahme am Workshop/Kurs erfolgt freiwillig, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.
2. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme sowie mit dem Training der erlernten Methoden eintreten könnten, es sei denn, der/die Kursleiter*in oder sein Team handelt vorsätzlich oder grob fahrlässig.
3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung seitens des Kursleiters oder seines Teams ausgeschlossen.
4. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt der Kursleiter oder sein Team im Falle eines Schadens keine Haftung.
5. Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnliches werde ich sofort dem Kursleiter mitteilen und gegebenenfalls die Teilnahme abbrechen bzw. absagen.
6. **Datenschutzhinweis:**
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine o.g. personenbezogenen Daten von der Kur- und Bäder GmbH Bad Dürrhein aus versicherungstechnischen Gründen erhoben, verarbeitet und für die Dauer von 2 Jahren gespeichert werden. Sollte es zu Versicherungsansprüchen kommen, werden diese Daten an die entsprechenden Versicherungen weitergeleitet. Ansonsten werden die Daten nicht an dritte weitergegeben. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Erhebungsgrundlage ist DSGVO Art. 6 (a)
 Diese Einverständniserklärung kann jeder Zeit widerrufen werden. Ihren Widerruf richten Sie bitte an unser Datenschutzteam per E-Mail an:
Datenschutz@badduerrhein.de

Name und Vorname des Teilnehmers:

.....

Datum und Ort:

.....

Unterschrift:

.....