



# Eigen Verklaring Expiatio

Datum:  
Evenement:

## **Persoonlijke gegevens deelnemer:**

Spelersnummer:

Voornaam (voornamen):

Achternaam:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Door dit formulier te ondertekenen geef ik, hierna te noemen "ondergetekende", mijzelf/mijn kind/pupil toestemming, hierna te noemen "de deelnemer", om deel te nemen aan het evenement georganiseerd door Expiatio en verklaar ik kennis te hebben genomen van het onderstaande:

- Ondergetekende verklaart dat de deelnemer geestelijk en lichamelijk in staat is om aan dit evenement deel te nemen en weet dat deelname aan dit evenement voor eigen risico is.
- Ondergetekende is ervan op de hoogte dat Expiatio nooit aansprakelijk is voor deelnemers en dat de deelnemer zelf of zijn ouders/verzorgers te allen tijde verantwoordelijk blijven voor hun kinderen en voor hun handelen.
- Ondergetekende verklaart dat een contactpersoon (bijvoorbeeld ouder/verzorger) gedurende het gehele evenement telefonisch bereikbaar is.
- Expiatio kan niet aansprakelijk gesteld worden voor verlies, diefstal of beschadiging van eigendommen. Gevonden voorwerpen worden tot één jaar na het evenement bewaard en worden daarna eigendom van Expiatio of gegeven aan een goed doel.
- Ondergetekende is zich ervan bewust dat de deelnemer gedurende dit evenement vooral buiten zal zijn. Expiatio raadt u dan ook sterk aan om zorg te dragen voor adequate kleding en verdere voorzorgsmaatregelen te nemen.
- Ondergetekende is zich ervan bewust dat er beeldmateriaal (foto- en videografisch) gemaakt wordt op onze evenementen, t.b.v. interne verspreiding onder deelnemers van onze evenementen.

Ondergetekende geeft toestemming om beeldmateriaal extern te gebruiken t.b.v. promotie en/of vormgeving van digitale Expiatio middelen (bijv. Instagram posts, flyers, etc.):

Ja

Nee

• Ondergetekende geeft Expiatio toestemming om in voorkomende gevallen naar de EHBO te gaan met de deelnemer. Daarvoor zijn een aantal gegevens nodig die hieronder in het medische deel moeten worden ingevuld. Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld en na het evenement vernietigd.

• Ondergetekende verklaart de gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.  
Naam ouder/verzorger/deelnemer:

Handtekening ouder/verzorger/deelnemer: \_\_\_\_\_

-----

## Medisch deel

*Expiatio verzoekt u om informatie te verstrekken voor medische doeleinden. Dit gedeelte is alleen inzichtelijk voor het bestuur, de EHBO en de vertrouwenspersoon en zal na het evenement worden vernietigd.*

### Bereikbaarheid in noodgevallen (tenminste één invullen):

---

#### Contactpersoon 1:

Naam:

Telefoonnummer:

Deze persoon is: ouder/verzorger/anders:

---

#### Contactpersoon 2:

Naam:

Telefoonnummer:

Deze persoon is: ouder/verzorger/anders:

---

### Ten behoeve van de EHBO:

---

Zijn er bijzonderheden waar de EHBO van op de hoogte moet zijn? Denk hierbij aan bijvoorbeeld allergieën, dieet, ziektes, ADHD, autisme, et cetera. Zo ja, vul dit op de achterkant van dit formulier in.

Ja

Nee

---

Neemt u/uw kind medicatie waar wij van op de hoogte moeten zijn?

Ja

Nee

Zo ja, welke en wanneer?

---

Bent u/is uw kind gevoelig voor flitsende lichten, harde geluiden en/of enge scènes?\*

\* wanneer hier ja ingevuld wordt, kan u/uw kind begeleid worden naar een alternatieve scène en/of rustige plaats, mocht hier behoefte aan zijn. Dit wordt van tevoren gevraagd. Ook tijdens het evenement zijn vrijwilligers aanwezig om u/uw kind te begeleiden.

Ja

Nee

---

### Gegevens:

---

Huisarts:

Telefoonnummer:

---

Verzekering:

Polisnummer:

---

Tandarts:

Telefoonnummer:

---

Handtekening ouder/verzorger/deelnemer: \_\_\_\_\_