

## Helseopplysningsskjema

Skjemaet må fylles ut og gis til lederen før leiren. Trengs det mer plass å skrive på, bruk baksiden av arket.

|                                                                                  |                                   |              |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------|
| <b>Personalialia</b>                                                             |                                   |              |         |
| Fullt navn på speideren:                                                         |                                   | Fødselsdato: |         |
| Adresse:                                                                         |                                   |              |         |
| Foresatt navn:                                                                   |                                   | Mobilnummer: |         |
| Foresatt navn:                                                                   |                                   | Mobilnummer: |         |
| <b>Helseopplysninger</b>                                                         |                                   |              |         |
| Har speideren noen sykdommer, utfordringer eller skader ?                        |                                   | Ja/nei       |         |
| Eventuelt hvilke:                                                                |                                   |              |         |
| Tar speideren noen medisiner?                                                    |                                   | Ja/nei       |         |
| Eventuelt hvilke, inkludert dosering:                                            |                                   |              |         |
| Har speideren noen kjente allergier:                                             |                                   | Ja/nei       |         |
| Eventuelt hvilke, type reaksjon og alvorlighetsgrad :                            |                                   |              |         |
| Siste stivkrampe (tetanus) vaksinasjon:                                          |                                   |              |         |
| Kryss av for de legemidler speideren kan få ved behov som ikke er egne medisiner |                                   |              |         |
| Paracet X                                                                        | Antihistaminer (allergitabletter) | Ibux         | Imodium |
| Fastlege (navn, kontoradresse, tel.nr.)                                          |                                   |              |         |
| <hr/>                                                                            |                                   |              |         |
| Annen informasjon som er viktig for å ivareta speideren om noe skulle skje       |                                   |              |         |

## Personalia

**Signatur** (av foresatt for speider under 18 år)

Sted og dato

Navn i blokkbokstaver

### **Informasjon om behandling av helseopplysninger**

*I forbindelse med deltakelse på Speidernes landsleir 2025, vil det bli samlet inn helseopplysninger om deltakere under 18 år. Dette gjøres for å sikre at vi kan ivareta barnas helse og sikkerhet under oppholdet.*

**Formål med behandlingen:**

*Helseopplysningene vil bli brukt for å:*

- Sikre forsvarlig helsehjelp ved behov.
- Gi relevant informasjon til helsepersonell i nødstilfeller.
- Tilrettelegge for deltakere med spesielle behov.

**Oppbevaring og tilgang:**

- *Gruppeleder vil oppbevare helseopplysnings skjemaene under leiren/arrangementet.*
- *Ved behov for helsehjelp vil gruppeleder videreformidle relevant informasjon til leirens sanitetsansvarlige.*
- *Dersom det er behov for videre helsehjelp fra legevakt eller sykehus, vil disse instansene logge nødvendige opplysninger i sine journaler i henhold til gjeldende helselovgivning.*
- *Opplysningene vil kun være tilgjengelige for de som har tjenstlig behov.*
- *Etter at leiren/arrangementet er over er gruppeleder ansvarlig for at helseopplysnings skjemaene blir makulert.*

**Kontaktinformasjon:**

*Ved spørsmål om behandlingen av helseopplysninger, kontakt egen gruppeleder.*