

Gelieve het aangifteformulier binnen de 10 dagen naar het secretariaat van uw federatie te sturen op volgend adres :

VKBM²O vzw - WOLFPUTSTRAAT 149 / Bus 201 – 9041 GENT

SLACHTOFFER

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr: Postcode: Gemeente:
 Tel werk/privé/gsm: E-mail:
 Enkel voor minderjarigen: naam vader/moeder/voogd:
 Geboortedatum / / Geslacht: M V Beroep:
 Rekeningnr. **BE** Op naam van:
 Lid VKBM²O JA → Lidnummer (zie lidkaart): NEEN

CLUB

Clubnaam: Clubnr: Sporttak:
 Naam en voornaam clubverantwoordelijke
 Straat: Nr: Postcode: Gemeente:
 Tel werk/privé/gsm: E-mail:
 Functie binnen de club: Handtekening:

ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur
 Adres van het ongeval: Postcode: Gemeente:
 Juiste plaats/locatie van het ongeval
 Het ongeval gebeurde: tijdens een activiteit van bovenvermelde club → training/wedstrijd/andere:
 op weg van of naar een activiteit → training/wedstrijd/andere:
 tijdens een individuele training
 Enkel voor verkeersongevallen → hoedanigheid van het slachtoffer: bestuurder van een gemotoriseerd voertuig
 zwakke weggebruiker
 Proces-verbaal: JA NEEN .. PV-nummer: Datum: Opgemaakt door:
 Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden en gevolgen, opgelopen verwondingen en/of schade):

AANSPRAKELIJKHEID

Eventueel aansprakelijke derde → Naam en adres:

 Indien gekend van derde → Verzekeringsmaatschappij en polisnr. (BA):

"Om een goede opvolging en service te kunnen bieden, houdt VKBM²O de gegevens i.v.m. de ongevalsangifte bij tot 2 jaar na het ongeval. Daarna worden de gegevens geanonimiseerd en gebruikt voor het opmaken van statistieken in functie van ongevalspreventie, dit in het kader van het decreet Gezond en Ethisch sporten van 20/12/2013." Iedereen kan zijn persoonlijke gegevens inkijken, ze laten verbeteren of indien daar goede redenen voor zijn, deze laten verwijderen. Stuur in dat geval een brief of mail met een kopie van je identiteitskaart naar bovenvermeld adres. Voor meer info over hoe VKBM²O omgaat met jouw gegevens verwijzen we naar onze privacyverklaring op de website."

Opgemaakt te op / / Handtekening van het slachtoffer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Dokter	Slachtoffer
	Datum ongeval:/...../.....

Datum van het eerste geneeskundig onderzoek:/...../.....

TYPE LETSEL**LICHAAMSDE(E)L(EN)**

! Om meerdere letsels aan te geven, kan je gebruik maken van een nummering achter de letsels en lichaamsdelen.

<input type="checkbox"/> Spierverrekking <input type="checkbox"/> Peesverrekking <input type="checkbox"/> Spierscheur (ruptuur) <input type="checkbox"/> Peesscheur (ruptuur) <input type="checkbox"/> Kneuzing (contusio) <input type="checkbox"/> Verstuiking [dis(torsie)] <input type="checkbox"/> Breuk <input type="checkbox"/> Ontwrichting (luxatie) <input type="checkbox"/> Brandwonde <input type="checkbox"/> Schaafwonde <input type="checkbox"/> Snijwonde <input type="checkbox"/> Hersenschudding zonder syncope <input type="checkbox"/> Hersenschudding met syncope <input type="checkbox"/> Tandletsel <u>Andere/meer</u>	<p align="center">Hoofd en aangezicht</p> <input type="checkbox"/> Hoofd <input type="checkbox"/> Aangezicht <input type="checkbox"/> Ogen L / R <input type="checkbox"/> Oren L / R <input type="checkbox"/> Neus <input type="checkbox"/> Mond <p align="center">Nek en romp</p> <input type="checkbox"/> Hals/Nek L / R <input type="checkbox"/> Borst/Buik L / R <input type="checkbox"/> Rug L / R <input type="checkbox"/> Geslachtsdelen L / R <p align="center">Bovenste Ledematen</p> <input type="checkbox"/> Schouder L / R <input type="checkbox"/> Bovenarm L / R <input type="checkbox"/> Elleboog L / R <input type="checkbox"/> Onderarm L / R <input type="checkbox"/> Pols L / R <input type="checkbox"/> Hand L / R <input type="checkbox"/> Vingers L / R	<p align="center">Onderste ledematen</p> <input type="checkbox"/> Heup L / R <input type="checkbox"/> Lies L / R <input type="checkbox"/> Bovenbeen L / R <input type="checkbox"/> Knie L / R <input type="checkbox"/> Onderbeen L / R <input type="checkbox"/> Enkel L / R <input type="checkbox"/> Hiel L / R <input type="checkbox"/> Voet L / R <input type="checkbox"/> Tenen L / R <p align="center">Andere/meer</p>
---	--	---

VRAGENLIJST

1) Bent u van mening dat bovenstaande verwondingen het gevolg zijn van het vermelde ongeval?

 Ja Nee

2) Heeft het slachtoffer in het verleden reeds dezelfde klachten/letsels gehad?

 Nee Ja. Het slachtoffer was niet volledig hersteld. (herval) Ja. Het slachtoffer was volledig hersteld. (recidief)3) Vond er een heelkundige ingreep plaats? Ja nee

4) Verwachte duur van behandeling:

 nihil 1 tot 14 dagen 15 tot 30 dagen 1 tot 2 maanden Meer dan 2 maanden5) Voorziet u volledig genezing? Ja nee niet te bepalen

6) Wanneer verwacht u dat het slachtoffer zijn/haar sport 100% kan hervatten?

 Onmiddellijk 1 tot 14 dagen 15 dagen tot 2 maanden Meer dan 2 maanden Niet te bepalen

Handtekening dokter:

PRIVACYVERKLARING

Arena hecht veel waarde aan uw privacy en de bescherming van uw persoonsgegevens. Wij doen er alles aan om uw privacy te waarborgen en gaan daarom zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door Arena NV, met maatschappelijke zetel te Nerviërsaan 85/Bus 2 - 1040 Brussel (arena@arena-nv.be) in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming 2016/679 ("GDPR").

Indien u na het doornemen van onze privacyverklaring, hieromtrent nog vragen hebt, kan u contact opnemen met de functionaris voor de gegevensbescherming van Arena op het hogervermeld adres.

Elk aangesloten lid van uw federatie en/of club kan genieten van de waarborgen die door Arena verstrekt worden. Arena verzamelt uw persoonsgegevens bij verzoeken om tegemoetkomingen, wanneer u een aangifteformulier "Lichamelijke ongevallen", "Burgerlijke aansprakelijkheid" of "Rechtsbijstand" indient. Deze persoonsgegevens worden verwerkt voor de uitvoering van het verzekeringscontract tussen Arena en uw federatie en/of club, meer bepaald voor Claims Management. Arena verwerkt tevens persoonsgegevens om uitkeringen terug te vorderen of zijn wettelijke verhaalsrecht uit te oefenen. De volgende categorieën persoonsgegevens kunnen worden verwerkt voor de hierboven beschreven doeleinden: naam, voornaam, adres, geboortedatum, geboorteplaats, geslacht, telefoon- en faxnummer, e-mailadres, bankrekeningnummer, nationaliteit, rijksregisternummer, beroep, foto's en URL's. Arena verwerkt tevens uw gezondheidsgegevens, waarvoor uw uitdrukkelijke toestemming via het aangifteformulier gevraagd wordt.

De gegevens die u aan ons geeft, kunnen wij aan derde partijen verstrekken indien dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de hierboven beschreven doeleinden. Met deze partijen maken wij uiteraard de nodige afspraken om de beveiliging van uw persoonsgegevens te waarborgen. Verder zullen wij de verstrekte gegevens niet aan derden doorgeven, tenzij dit wettelijk verplicht en/of toegestaan is, zoals bv. in het kader van een politieel of gerechtelijk onderzoek.

Wij verstrekken geen persoonsgegevens aan partijen die gevestigd zijn buiten de EU.

Persoonsgegevens worden bewaard tot de wettelijke bewaarplicht is verstreken, in het bijzonder tot het einde van de fiscale en boekhoudkundige verplichtingen en het einde van de contractuele aansprakelijkheid.

U heeft het recht om kosteloos de inzage, een kopie, de aanpassing van uw persoonsgegevens of het wissen van onjuiste/onvolledige of irrelevante persoonsgegevens te vragen. Tevens kunt u bezwaar indienen tegen de verwerking van uw persoonsgegevens (of een deel hiervan). Wij zullen u vragen om u te legitimeren voordat wij gehoor kunnen geven aan voornoemde verzoeken.

Passende technische en organisatorische maatregelen zijn genomen om persoonsgegevens te beschermen tegen onrechtmatige verwerking en Arena beschikt over een Privacy policy, waarvan u op verzoek een kosteloze kopie kunt bekomen. Indien u op eender welk moment deze rechten wenst uit te oefenen bij Arena, kan u ons een brief of een e-mail (zie hoger) met een bewijs van uw identiteit toesturen.

Mocht u een klacht hebben over de verwerking van de persoonsgegevens dan vragen wij u om direct contact met ons op te nemen.

U heeft tevens het recht om een klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel (<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/>).

"Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben."
(artikel 7 van de wet van 08.12.1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

Het slachtoffer verklaart zich tevens akkoord met de hierboven vermelde "Privacyverklaring".

Gedaan te Op datum van

HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER / WETTELIJKE VOOGD
	<i>hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring</i>