

Online-Workshop "Anaphylaxie-Basiswissen – all in a nutshell!"

Liebe Eltern,

fühlt ihr euch nach der Diagnose Erdnussallergie/Nussallergie/Anaphylaxierisiko unsicher und wünscht euch zeitnah kompetente Antworten auf eure drängendsten Fragen?

- **Woran erkenne ich eine Anaphylaxie?**
- **Wie wirken die Notfallmedikamente, wie und wann wende ich sie an?**
- **Was kann ich noch einkaufen und woher weiß ich, ob „Spuren“ enthalten sind oder nicht?**
- **Wieviel „Spur“ ist überhaupt gefährlich?**

Wenn euch solche oder ähnliche Fragen im Kopf herumschwirren, es in eurer Nähe in nächster Zeit keine Anaphylaxieschulung gibt, und ihr gern Menschen treffen möchtet, denen es genauso geht wie euch, dann seid ihr genau richtig in diesem **ONLINE-Workshop am Mittwoch, 12.02.2020 von 19:30 bis 21:30 Uhr** – ganz bequem von zu Hause aus, ihr braucht nicht mal einen Babysitter! 😊

Ich zeige euch die Grundlagen, das absolut Wichtigste, was man nach der Diagnose wissen sollte, kompakt „auf den Punkt gebracht“ (englisch: „all in a nutshell“)!

Wer kann teilnehmen?

Eltern von Kindern mit diagnostizierter Nuss-/Erdnussallergie (ggf. auch andere Nahrungsmittelallergien) und verordnetem Notfallset mit Adrenalin-Autoinjektor (begrenzte Teilnehmerzahl: mind. 3, max. 10 Anmeldungen); technische Voraussetzungen sind eine stabile Internetverbindung sowie ein Laptop/Tablet/Handy mit Kamera, Lautsprecher und Mikro (normalerweise integriert)

Warum solltet ihr teilnehmen?

- Ihr erhaltet die wichtigsten Anaphylaxie-Infos kompakt an einem Abend!
- Ihr könnt direkt unter fachkundiger Anleitung mit dem Trainerpen (Übungs-Autoinjektor ohne Nadel/Medikament) üben! Ihr habt noch keinen Trainerpen? Kein Problem, den schicke ich euch vorher zu!
- Ihr trefft andere betroffene Eltern, denen es ähnlich geht wie euch, und könnt euch direkt mit ihnen austauschen (müsst aber nicht)!
- Ihr braucht nicht das Haus zu verlassen, keinen Babysitter zu engagieren, könnt euer Lieblingsgetränk auf den Tisch stellen, vielleicht brauchen die Kinder noch einen Gute-Nacht-Kuss vom einen Elternteil, während der/die andere schon teilnimmt... geht alles!
- Ihr könnt flexibel einzeln, zu zweit oder maximal zu dritt (Oma? Opa? Freundin?) am Bildschirm teilnehmen (Kinder bitte nicht, weil ich für Kinder andere Anaphylaxie-Worte verwende als für Erwachsene)!
- Ihr erhaltet anschließend eine Zusammenfassung der wichtigsten Folien per Mail!

Wie funktioniert so ein Online-Workshop?

Ganz einfach: Ihr folgt ein paar Minuten vor dem Termin dem Zugangslink zum Online-Meetingraum Zoom (wie Skype), den ich euch zuschicke. Dort können alle TeilnehmerInnen einander sehen und hören, d.h. wenn jeder seine Kamera und sein Mikrofon eingeschaltet hat, können wir ganz normal miteinander sprechen.

KEINE SORGE, wir sind im kleinen Kreis unter uns und niemand sonst kann uns sehen oder hören! Du kannst ganz gemütlich auf deinem Sofa sitzen und musst dich nicht schön machen! 😊 Für die fachlichen Schulungsinhalte werde ich meinen Bildschirm teilen, so dass ihr zusätzlich die Präsentation sehen könnt.

Anmeldung und Kosten:

Bitte füllt den verbindlichen Anmeldebogen (Seite 3) vollständig aus und schickt ihn mir bis spätestens 02.02.2020 per Mail (Foto oder Scan) zurück. Wenn bis dahin genügend Anmeldungen eingegangen sind, erhaltet ihr eine Anmeldebestätigung mit Rechnung. Die Kosten betragen € 59,- pro Anmeldung und werden privat getragen. Sie sind nach Rechnungsstellung und vor Beginn der Schulung zu überweisen. Nach Zahlungseingang erhaltet ihr den Link zum Online-Meetingraum und ggf. einen Trainerpen (per Post). Sollte es mehr Anmeldungen als Plätze geben, wird eine Warteliste eingerichtet. Sollte die Teilnahme nach verbindlicher Anmeldung und erfolgter Bezahlung kurzfristig doch nicht möglich sein (z.B. wegen plötzlicher Erkrankung), kann eine Erstattung des Betrages nur dann erfolgen, wenn der Platz von der Warteliste nachbesetzt werden kann. Sollte die Schulung von meiner Seite kurzfristig abgesagt werden müssen (z.B. wegen Krankheit), werden die Kosten voll erstattet. (Zu sonstigen Stornierungsbedingungen: vgl. [AGB](#))

Bitte füllt auch die angehängte Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung aus und sendet sie mir per Mail zurück (laut DSGVO leider notwendig, damit ich die Anmelde Daten verwalten und speichern darf).

Wenn ihr noch Fragen habt, erreicht ihr mich ebenfalls am besten per Mail unter kontakt@allergo-logisch.de

Herzliche Grüße
Kristina Schmidt

Verbindliche Anmeldung Online-Workshop „Anaphylaxie-Basiswissen – all in a nutshell“

Wann? Mi, 12.02.2020, 19:30 - 21:30 Uhr
 Wo? Online im Zoom-Meetingraum (Zugangslink folgt per Mail)
 Kosten? € 59,00 (max. 3 TeilnehmerInnen vor dem Bildschirm)

Angaben zur Rechnungsstellung:

Name: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 E-Mail: _____
 Telefon (für Rückfragen): _____

Namen der teilnehmenden Personen: _____

Drängendste Fragen (optional): _____

Angaben zum betroffenen Kind:

Name o. Geschlecht, Alter: _____

Wie und für welche Allergene wurde ein Anaphylaxierisiko nachgewiesen?

Allergen	Verzehr	Bluttest	Pricktest	Provokation	sonstiges

Weitere Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Welche Medikamente befinden sich in ihrem/seinem Notfallset?

Adrenalin Autoinjektor: Fastjekt/Junior Emerade 150/300 Jext 150/300

Ist ein passender Trainerpen vorhanden? Ja Nein, bitte kostenfrei zuschicken.

Asthma-Spray: Nein Ja mit welcher Inhalierhilfe: _____

Antihistamin: Saft Tropfen Tablette Welches? _____

Cortison: Saft Zäpfchen Tablette Welches? _____

Hiermit melde ich uns verbindlich zu o.g. Online-Workshop an. Die im Anschreiben formulierten Voraussetzungen nehme ich zur Kenntnis und die AGB akzeptiere ich.

 (Datum, Unterschrift eines Elternteils)



I. EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG VON KONTAKTDATEN

Hiermit willige ich,

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

ein, dass das Unternehmen/ die Person *Kristina Schmidt allergologisch Anaphylaxieberatung, Flotowstr. 50, 42289 Wuppertal* meine personenbezogenen Daten, die ich im Rahmen der Kontaktaufnahme bzw. während der Vertragsbeziehung mitgeteilt habe (E-Mail-Adresse, Name, Anschrift, Telefonnummer) verarbeiten darf.

INSBESONDERE DÜRFEN MEINE DATEN GENUTZT WERDEN, UM:

- mich telefonisch zu kontaktieren
- in der Kundenkartei auf dem Computer abgespeichert zu werden
- in der Kundenkartei in schriftlicher Form abgespeichert zu werden
- mich per E-Mail zu kontaktieren

LÄNGERE SPEICHERUNG DER DATEN

- Ich willige ein, dass die Daten auch nach der Auftragserfüllung für weitere Aufträge gespeichert werden.

WIDERRUFSRECHT

Ich kann diese Einwilligung oder auch nur Teile davon jederzeit per E-Mail an die E-Mail-Adresse kontakt@allergo-logisch.de widerrufen.

.....
Sobald die Beratung von Personen unter 16 Jahren erfolgt, ist dieser Passus von der/dem Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen.

EINWILLIGUNG ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Ich willige außerdem ein, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes (unter 16 Jahren)

_____ zum o.g. Zweck gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

X _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

II. EINWILLIGUNG ÜBER DIE VERARBEITUNG VON BESONDEREN PERSONENBEZOGENEN DATEN

Kristina Schmidt allergologisch Anaphylaxieberatung darf die folgenden besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO verarbeiten. Diese Angaben sind erforderlich, damit z.B. eine Beratung erfolgen kann.

Ich willige ein, dass die folgenden besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO von mir verarbeitet werden, wie:

- Gesundheitsdaten (Erkrankungen)
- Andere Gesundheitsdaten



LÄNGERE SPEICHERUNG DER DATEN

Ich willige ein, dass die Daten auch nach der Auftragserfüllung für weitere Aufträge gespeichert werden.

WIDERRUFSRECHT

Ich kann diese Einwilligung oder auch nur Teile davon jederzeit per E-Mail an die E-Mail-Adresse kontakt@allergo-logisch.de für die Zukunft widerrufen.

X _____
Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

III. Nutzung der Bildnisse für Werbung etc.

Ich gestatte die Nutzung der Bildnisse zu den nachstehenden Bedingungen (ankreuzen ja/nein). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angefertigten Aufnahmen (Lichtbild) in unveränderter oder veränderter Form durch Kristina Schmidt allergologisch Anaphylaxieberatung

- a. ohne jede Beschränkung des sachlichen, räumlichen
oder zeitlichen Verwendungsbereiches ja nein
- b. nur für redaktionelle Zwecke ja nein
- c. für redaktionelle und werbliche Zwecke ja nein
- vervielfältigt, verbreitet, ausgestellt und öffentlich wiedergegeben werden.

Diese Einwilligung umfasst auch die Digitalisierung und die elektronische Bearbeitung, das Retuschieren sowie die Verwendung der Bildnisse für Montagen. Ich bin damit einverstanden, dass die Bilder insbesondere für folgende Zwecke genutzt werden:

- Referenz für die Website Referenz in Social-Media-Kanälen
- Referenz in Facebook Referenz auf einem Flyer
- Referenz in der Presse Referenz in digitaler Werbung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name bei der Verwendung genannt wird:

- ja
- nein
- Die Namensnennung soll wie folgt erfolgen: _____

Ich willige außerdem ein, dass die folgenden besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO von mir verarbeitet werden, wie:

- Gesundheitsdaten (z.B. Brille auf dem Lichtbild)

WIDERRUFSRECHT

Ich kann diese Einwilligung oder auch nur Teile davon jederzeit per E-Mail an die E-Mail-Adresse kontakt@allergo-logisch.de für die Zukunft widerrufen.

X _____
Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

V. NUTZUNG EINES TESTIMONIALS

Ich gestatte die Nutzung meines Empfehlungstextes (Testimonial) zu den nachstehenden Bedingungen (ankreuzen ja/nein).



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der von mir angefertigte Empfehlungstext in unveränderter Form durch Kristina Schmidt allergologisch Anaphylaxieberatung

a. ohne jede Beschränkung des sachlichen, räumlichen

oder zeitlichen Verwendungsbereiches ja nein

b. nur für redaktionelle Zwecke ja nein

c. für redaktionelle und werbliche Zwecke ja nein

vervielfältigt, verbreitet, ausgestellt und öffentlich wiedergegeben werden. Diese Einwilligung umfasst auch die Digitalisierung des Testimonials.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Testimonials insbesondere für folgende Zwecke genutzt werden:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Referenz für die Website | <input type="checkbox"/> Referenz in Social-Media-Kanälen |
| <input type="checkbox"/> Referenz in Facebook | <input type="checkbox"/> Referenz auf einem Flyer |
| <input type="checkbox"/> Referenz in der Presse | <input type="checkbox"/> Referenz in digitaler Werbung |

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name (Vorname und erster Buchstabe des Nachnamen, Ort) bei der Verwendung genannt wird

- ja
 nein
 Die Namensnennung soll alternativ wie folgt erfolgen: _____

WIDERRUFSRECHT

Ich kann diese Einwilligung oder auch nur Teile davon jederzeit per E-Mail an die E-Mail-Adresse kontakt@allergo-logisch.de für die Zukunft widerrufen.

X _____
 Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

VI. WEITERGABE AN DRITTE

Ich bin darüber informiert worden und damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Erfüllung des Vertragszweckes auch an dritte Unternehmen weitergeleitet werden.

DABEI GEHT ES UM:

- Webdesigner/IT-Mitarbeiter (um Bilder und Testimonials einzupflegen)
- Online-Galerien (um Bilder zur Ansicht zur Verfügung zu stellen)
- Cloud-Dienste, wie z.B. „Google Calendar“ (um Termine zu verwalten)
- Zoom für Beratungen
- E-Mail-Programm bei 1blu

Ich wähle meine Anbieter sorgfältig aus und habe mit diesen – da wo es gesetzlich vorgeschrieben ist – einen sog. Auftragsverarbeitungsvertrag abgeschlossen, um deine Daten zu schützen. Weiteres erfährst du in meiner Datenschutzerklärung unter www.allergo-logisch.de/datenschutz/

X _____
 Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

