

Richtlinien für Einsatzteilnehmer

Lieber zukünftiger Einsatzteilnehmer,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Mithelfer-Einsatz bei der Artemed Stiftung. Wir bitten Sie, unsere Einsatzrichtlinien aufmerksam zu lesen und uns diese unterzeichnet zurück zu schicken.

Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldung zu einem Mithelfer-Einsatz noch keine Garantie zur Teilnahme ist. Die Auswahl der Mithelfer erfolgt anhand objektiver, medizinischer und organisatorischer Kriterien, zu denen auch das Ärztliche Gremium beratend hinzugezogen wird.

Voraussetzungen für einen Einsatz:

- Berufserfahrung von mindestens 2 Jahren
- Gute gesundheitliche Verfassung
- Kulturelles Verständnis / Reiseerfahrung
- Sprachkenntnisse je nach Projektland
- Flexibilität
- Geduld

Um an einem der Einsätze teilnehmen zu können, ist neben der medizinischen Ausbildung auch die entsprechende körperliche und mentale Konstitution unerlässlich. Die Teilnehmer sollten sich darüber hinaus vergegenwärtigen, dass die Einsätze aufgrund von politischen und gesellschaftlichen Rahmenbedingungen mit einem Sicherheitsrisiko verbunden sein können. Ein Einsatz kann unter Umständen Gefahren für Gesundheit sowie für Leib und Leben und persönliches Eigentum bedeuten. Darüber hinaus bestehen partiell Gesundheitsgefahren (Epidemien, Seuchen, Hygieneprobleme etc.). Die Teilnehmer führen die ihnen übertragenen Aufgaben auf eigene Gefahr und auf eigene Verantwortung aus. Die Artemed Stiftung gGmbH sowie deren Geschäftsführung werden bezüglich aller möglichen Schadensersatzansprüche im Zusammenhang mit dem vorbezeichneten Auftrag - gleichgültig aus welchem Rechtsgrund - freigestellt.

Die Artemed Stiftung übernimmt im Vorfeld die Kosten für:

- Transport
- Unterkunft
- Visum
- Impfungen über die Artemed Krankenhäuser
- Auslandsrankenversicherung
- auf Wunsch weitere Versicherungen

Der Mithelfer-Einsatz findet auf freiwilliger Basis und in der Freizeit statt. Für die Mithelfer-Einsätze wird kein Gehalt bezahlt.

Ab der Zusage zur Teilnahme gilt der Einsatz als verpflichtend. Bei einem Rücktritt des Einsatzes müssen die inzwischen entstandenen Kosten an die Artemed Stiftung zurückerstattet werden.

Ich habe die vorangegangenen Einsatzrichtlinien zur Kenntnis genommen, verstanden und stimme diesen zu.

.....
Ort, Datum

.....
Name in Druckbuchstaben

.....
Unterschrift

Durch Ihr Interesse an der Mithilfe bei der Artemed Stiftung möchten wir Sie auch weiterhin über die Projekte und Aktionen informieren oder ggf. zu einem anderen Zeitpunkt mit einer Einsatzmöglichkeit auf Sie zukommen. Deshalb verarbeiten wir auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 f der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (auch mit Hilfe von Dienstleistern) Ihre Daten. Wenn Sie dies nicht wünschen, können Sie jederzeit bei uns der Verwendung Ihrer Daten widersprechen. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.dsgvo-gesetz.de.