

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:

V době konání letního skautského tábora v Malé Štáhli, tj. od 28.7.2019 do 11.8.2018 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

panu Radimovi Jiříšovi (vůdce tábora), nar. 5.7.1991, bytem Bylany 65, Kutná Hora 284 01, panu Davidu Kalendovi (zdravotník tábora), nar. 15.12.1994, bytem Pod divadlem 575, Kutná Hora 284 01 a paní Radce Kukralové (zdravotník tábora), nar. 5.9.1980, bytem Růžová 811, Kutná Hora 284 01.

Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, mohu jej však kdykoliv odvolat.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:
telefonní číslo:
Příjmení, jméno:, telefonní číslo:
telefonní číslo:

V dne.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

.....
příjmení, jméno

.....
podpis