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

V době konání letního skautského tábora v Bludově, tj. od 2.7.2022 do 16.7.2022 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")

Ivetě Veverkové (vedoucí tábora, zdravotník tábora), nar. 28. 12. 2001, bytem Černíny 10, Kutná Hora 284 01, panu Radimovi Jiřištovi (zdravotník tábora), nar. 5.7.1991, bytem Bylany 65, Kutná Hora 284 01 a panu Vítovi Junkovi (zástupce vedoucí tábora), nar. 16.2.1999, bytem Studentů 135, 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