



Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému



V době konání LT Bílkovice 2021, tj. od **14. 8. 2021** do **29. 8. 2021**, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery
nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) zdravotnici tábora **Máje Šafaříkové**, nar. 13. 10. 1998, bytem Neveklovská 523/2, Praha 4.

Zároveň určuji **Máju Šafaříkovou** osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení §28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

Pro případ její nedosažitelnosti jsou těmito osobami, pro oba shora uvedené okruhy, hlavní vedoucí tábora Ondřej Drahokoupil nar. 27. 6. 1997, bytem Hornomlýnská 1231/7, Praha 4 a jeho zástupce Petr Fatka nar. 27. 8. 1998, bytem Tererova 1355/4A, Praha 4.

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

.....