

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

V době konání letního skautského tábora u Tatenice, 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“)

panu Matěji Richtrovi (vedoucí tábora), nar. 8.8.1999, bytem Sázava 174, Lanškroun

a panu Miloslavu Uhrovi (zdravotník tábora pro vlčata a skauty), nar. 4.8.1981, bytem Maďarská 222, Lanškroun.

Tento souhlas uděluji na dobu konání tábora (viz výše), 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