

## Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání *skautského tábora 1. oddílu Benešov*, tj. od 3. 7. 2022 do 16. 7. 2022 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna ..... (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“)

**Tomáši Kušnirákovi**, nar. 14. 4. 2002, zdravotník akce

**Tomáši Strachotovi**, nar. 6. 6. 2000, vedoucí akce

**Ondřeji Dolejšovi**, nar. 6. 5. 2003, vedoucí akce

### Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

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

Příjmení, jméno: .....

telefonní číslo: .....

Příjmení, jméno: .....

telefonní číslo: .....

Tímto také souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v rámci uskutečňování táborových aktivit převáženo osobními automobily dospělých vedoucích. Může se jednat například o dopravu k lékaři či dopravu během výletů.

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

.....

příjmení, jméno

.....

podpis