

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

V době konání *skautského tábora 1. oddílu Benešov*, tj. od 2. 7. 2023 do 15. 7. 2023 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, zástupce vedoucího 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