



Zmocnění a určení osoby
oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje zákonného zástupce :

Jméno a příjmení: nar. dne
Kontakt (telefon, e-mail):

Údaje nezletilého dítěte :

Jméno a příjmení: nar. dne
Trvale bytem:

Jako zákonný zástupce zmocňuji pana Martina Chytila (*hlavní vedoucí tábora*), nar. 3.1.1971, trvale bytem Morašice 86, 538 02, aby po dobu konání letního dětského tábora, tj. od 4.8. do 11.8.2019 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji pana Martina Chytila osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm.e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání letního dětského tábora.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce