Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce:

V době konání letního tábora ve Vítkovicích v Krkonoších tj. od 30.6.2021 do 13.7.2021 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“) hlavnímu vedoucímu nebo jeho zástupci a zdravotníkovi tábora.

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……

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

…… ……
příjmení, jméno příjmení, jméno

…… ……
podpis podpis