

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

V době konání letního skautského tábora 148. oddílu Rys v Dubu (pořádá Junák – český skaut, středisko STOVKA Praha, z.s.), tj. Od 28. 6. 2019 do 20. 7. 2019 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“):

Magdaléně Hřebíkové, nar. 29. 5. 1995, bydlištěm Charkovská 441/18, 10100 Praha 10 (vedoucí tábora)

Barboře Vlčkové, nar. 27. 5. 2000, bydlištěm Moskevská 61/1464, 101 00 Praha 10 (zdravotník 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