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

V době konání letního skautského tábora 148. oddílu Rys v Horosedlech (pořádá Junák – český skaut, středisko STOVKA Praha, z.s.), tj. od 30. 6. 2018 do 14. 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“):
Karolíně Soukupové, nar. 12. 6. 1999, bydlištěm V Kaštánkách 1074, Pečky, 28911 (zdravotník tábora)
Elišce Mašínové, nar. 4. 6. 1997, bydlištěm K Habrovci 454, Strančice, 25163 (vedoucí 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