**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. 2019 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