

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

V době konání letního stanového tábora, tj. od 2. 7. 2015 do 24. 7. 2015 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu svého nezletilého syna/ své 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“) slečně Lucii Cisarikové, narozené 22. 3. 1995, bytem Hraniční 17, Praha 3 a slečně Natálii Vydrové, narozené 9. 2. 1994, bytem Borského 668, Praha 5.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:

Telefonní číslo:

Příjmení, jméno:

Telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno

.....
příjmení, jméno

.....
podpis

.....
podpis