

Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje zákonných zástupců:

Jméno a příjmení (otec):nar. dne.....

Kontakt (telefon, e-mail):.....

Jméno a příjmení (matka):nar. dne.....

Kontakt (telefon, e-mail):.....

Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení:nar. dne.....

Trvale bytem:.....

Jako zákonní zástupci zmocňujeme paní Bc. Radmilu Ocáskovou, nar. 25.1.1968, trvale bytem Za Devítkou 329, Jinočany, aby po dobu konání letního dětského tábora na RZ Ostrý u Blatné ve dnech 6.8. 2016 – 13.8.2016 udělovala za naše nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu či léčba běžných nemocí).

Současně souhlasíme s tím, aby ve shora uvedené době byli zmocněnci informováni o zdravotním stavu našeho nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák. č. 372/2011 Sb.

Zároveň určujeme výše uvedené zmocněnce osobami, na jejichž nepřetržitou přítomnost má naše nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1 zák. č. 372/2011 Sb., a to ve shora uvedené době konání tábora.

Vdne.....

.....
podpisy zákonných zástupců



**Sokol
Mirotice**

TJ SOKOL MIROTICE
Monika Chylíková
Nám. M. Alše 68, 398 01 Mirotice
Tel: +420 777203724
e-mail: sokolmirotice@gmail.com