

Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Jako zákonného zástupce zplnomocňuji paní/pána:

.....

Aby po dobu letního tábora od: do: uděloval souhlas za mé dítě o poskytnutí neodkladných služeb jejíž potřeba v této udané době nastane.

Současně souhlasím, aby v uvedené době mohl být informován o zdravotním stavu jmenovaného dítěte ve smyslu § 31 zák. č.372/2011Sb. Zároveň tím určuji tuto osobu jako osobu, která poskytne po dobu konání tábora zdravotní službu dle §28 odst.3 písm. e) bod 1

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte)