

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

V době konání skautského zimního tábora v Hostinném 11. - 18. 3. 2023 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“)

- Davidu Němcovi - narozen 1.11. 2002, bytem Březina 255, 679 05 Křtiny
- Janu Sochovi - narozen 26.02.2001, bytem Brno, Královo Pole Dalimilova 65
- Lucii Drápelové - narozena 24. 5. 2002, bytem Brno, Líšeň Strnadova 2394/10

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