

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ S OŠETŘENÍM NEZLETILÉ OSOBY, ZMOCNĚNÍ A URČENÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ DLE ZÁKONA O ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH

Zákonný zástupce účastníka tábora tímto v souladu s ustanovením § 35 zákona č. 372/2011 Sb. souhlasí s poskytnutím nezbytné péče nezletilé osobě, tj.

Jméno a příjmení nezletilé osoby:

Bydliště:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

k záchraně jejího života nebo zamezení vážného poškození zdraví, s poskytnutím neodkladné péče první pomoci a nezbytně nutnou hospitalizací, pokud si jí její zdravotní stav vyžádá, a to v souvislosti s její účastí na zotavovací akci:

Název akce: Dětský tábor – T-CAMP

Pořadatel akce: T-CAMP, z.s.

Odpovědný vedoucí: Kateřina Jiroušková, Jan Dubec, Jan Krčmář

Místo konání akce: RS Hutě Resort, Hutě pod Třemšínem

Termín konání akce: 2.7.2021 – 16.7.2021 nebo 16.7.2021 – 30.7.2021

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl Odpovědný vedoucí informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji Odpovědného vedoucího jako osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1,a to ve shora uvedené době konání T-Campu.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

.....

Kontakt /telefon, mail/:

V dne

podpis zákonného zástupce