

**Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:**

V době konání letního skautského tábora u obce Prorubky, Liberk, tj. od 4.7.2020 do 18.7.2020 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“)

panu Václavu Janáčovi (hlavní vedoucí tábora), nar. 27. 3. 1996, bytem Lísková 1923, Čelákovice 250 88

a paní Martině Lencové (hlavní zdravotník tábora), nar. 21. 10. 1975, bytem Černovolská 1E, Únětice 252 62.

Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, mohu jej však kdykoliv odvolat.

**Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:**

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

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....  
telefonní číslo: .....  
Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....  
telefonní číslo: .....

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

.....  
příjmení, jméno

.....  
podpis