

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ S OŠETŘENÍM NEZLETILÉ OSOBY

DĚTSKÝ SPORTOVNÍ TÁBOR DST OLYMPIA KH

Adresa: Rekreační středisko Želivka s.r.o., Vřesník 33, 396 01 Humpolec

Hlavní vedoucí: Tomáš Kaprálek (tel: 733 536 781), Karel Ptáček (tel: 773 800 491)

Zdravotnice tábora: Lenka Pěgřímková (tel: 606 163 620)

Jméno a příjmení nezletilé osoby:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Bydliště:	

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování souhlasíme jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas je uložen u zdravotnice akce nebo dohlízející pedagogické osoby a je platný po dobu konání dětského sportovního tábora (21. 7. – 2. 8. 2013) a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoliv použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme, že pro případ jakéhokoliv dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb poskytujeme tyto kontakty:

Zákonný zástupce (matka) – telefon:

Zákonný zástupce (otec) – telefon:

Datum udělení souhlasu: _____

Podpis zákonného zástupce (matka)

Podpis zákonného zástupce (otec)