

## Zmocnění a určení osoby

### oprávněné dle zákona o zdravotních službách-Letní dětský tábor –Ladislava Kyselová , Leštinka 63,53973

#### Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Kontakt (telefon, e-mail): .....

#### Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Trvale bytem: .....

Jako zákonný zástupce zmocňuji pana Václava Kyselu (*zdravotník Tábora Tramping ,pořadatel. Ladislava Kyselová, Leštinka 63 ,53973*)- nar. 17.12. 1976, trvale bytem Leštinka 63,53973, aby po dobu konání letního tábora , tj. od 15.8.2021do 27.8.2021 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

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

Zároveň určuji pana Václava Kyselu 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 letního dětského tábora.

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

.....

podpis zákonného zástupce

Organizátor tábora: Ladislava Kyselová, Leštinka 63 .53973 IČO 48175854

## Zmocnění a určení osoby

### oprávněné dle zákona o zdravotních službách-Letní dětský tábor –Ladislava Kyselová , Leštinka 63,53973

#### Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Kontakt (telefon, e-mail): .....

#### Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Trvale bytem: .....

Jako zákonný zástupce zmocňuji pana Václava Kyselu (*zdravotník Tábora Tramping ,pořadatel. Ladislava Kyselová, Leštinka 63 ,53973*)- nar. 17.12. 1976, trvale bytem Leštinka 63,53973, aby po dobu konání letního tábora , tj. od 15.8.2021do 27.8.2021 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

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

Zároveň určuji pana Václava Kyselu 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 letního dětského tábora

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

.....

podpis zákonného zástupce

Organizátor tábora: Ladislava Kyselová, Leštinka 63 .53973 IČO 48175854