

Doplňující údaje účastníka

S ohledem na zákonnou úpravu obsaženou v zákoně o zdravotních službách doplňuji údaje ohledně nezletilého účastníka, jehož jsem zákonným zástupcem, pro dobu konání akce/tábora, tedy v době od 30. 6. 2024 do 13. 7. 2024 (dále jen doba konání akce) takto:

1) Údaje nezletilého účastníka: (jméno a příjmení),
nar. (dále jen nezletilý)

2) V době konání akce budou rodiče (jiní zákonní zástupci dítěte) nezletilého k zastížení takto:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ VZTAH K DÍTĚTI	ADRESA DOBA K ZASTIŽENÍ	TELEFONNÍ ČÍSLA DOBA K ZASTIŽENÍ	NEDOSAŽITELNOST*

* Rozumí se naprostá nedosažitelnost - například rekreační/služební pobyt mimo ČR, mimo signál mobilního telefonu apod. (uveďte od kdy do kdy)

2) Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

Pro dobu konání akce jsou

a) osobou, které dle mého rozhodnutí a souhlasu mají být poskytovány informace o zdravotním stavu nezletilého ve smyslu ustanovení § 31 zákona o zdravotních službách,

b) osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení zákona o zdravotních službách.

c) osobou, která je oprávněna přebírat mého nezletilého syna / moji nezletilou dceru ze zdravotního zařízení po hospitalizaci.

Shora jmenovaného současně určujeme osobou, která je za nás oprávněna udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb.

Pro případ jejich nedosažitelnosti je touto osobou, pro tři shora uvedené okruhy,
.....

V dne

.....
podpisy zákonných zástupců nezletilého