Asociace TOM 20801 Brontíci, Lotyšská 2253/14, 568 02 Svitavy, IČO: 72035978, e-mail: tabory@sybrontici.net

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu / zdravotníkovi akce

V době konání letního tábora TOM 20801 Brontíci, od …*18. 7. 2020*…do …*1. 8. 2020*… souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery …… (jméno a příjmení), nar. dne ……. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) **zdravotníkovi a hlavnímu vedoucímu tábora TOM 20801, po dobu letního tábora**:

Jana Chmelíková, datum narození: 2. srpna 1966, Kubánská 22, 568 02 Svitavy
Ing. Michal Škavrada, datum narození: 14. února 1975, Lotyšská 14, 568 02 Svitavy

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:
V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ……, telefonní číslo: ……

Příjmení, jméno: ……, telefonní číslo: ……

V ……. dne……

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

…… ……
příjmení, jméno příjmení, jméno

…… ……
podpis podpis

Tuto přílohu odevzdejte v den odjezdu dítěte na tábor tj. 18. 7. 2020 nebo ji zašlete na adresu uvedenou v záhlaví