



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

V době konání **zimního skautského tábora ve Velkých Hamrech**, tj. 21. - 28. 2. 2015, 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/paní **Alžbětě Kotrčové nar. 12. 9. 1994**, bytem **Sladkovského 91, Beroun** dále **Václavu Kučerovi**, nar. **2. 7. 1990**, bytem **Běhounkova 2303/3, Praha**, dále **Martinu Španělovi nar. 14. 10. 1993**, bytem **Trojská 110/23, Praha**.

### 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  
.....  
podpis

.....  
příjmení, jméno  
.....  
podpis