

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

V době konání tábora pořádaného organizací Maják, nadační fond, tj. od 27. 7. do 2. 8. 2025, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, vedoucímu tábora a pověřenému zdravotníkovi tábora.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Souhlas rodičů s dopravou dítěte osobním automobilem

Dále souhlasím, aby mé dítě (viz výše) bylo v případě nutnosti ošetření přepraveno k lékaři osobním vozidlem.

V dne

.....
podpis rodičů nebo zákonných zástupců