

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému a prohlášení o poskytnutí součinnosti

- 1) V době konání Letního sportovního soustředění od 15.8. 2014 do 22. 8. 2014 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého

syna/dcery _____

nar. _____ ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu Martinu Silovskému, nar. 16.12. 1966 . , bytem Platněřská 11 Praha 1 110 00.

- 2) Určuji tímto pana Martina Silovského jako osobu, na jejíž přítomnost má můj nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení §28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.
- 3) Souhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému synovi/dceři v době konání akce poskytnuta akutní péče ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) zákona o zdravotních službách bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře.
- 4) Souhlasím, aby v případě potřeby bylo použito osobní vozidlo p. Martina Silovského k přepravě mého syna/dcery (např. k převozu k lékaři, apod.)
- 5) Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotního zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému synovi/dceři a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.
- 6) Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.
- 7) Prohlašuji tímto, že v době konání akce je možné mne kontaktovat na tomto telefonním čísle:

Jméno a příjmení matky: _____ mobil _____

Jméno a příjmení otce: _____ mobil _____

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____

VYPLNÍ RODIČE A PŘEDAJÍ PŘI NÁSTUPU NA SOUSTŘEDĚNÍ