

## **Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách** (vyplněné od obou rodičů)

Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Kontakt (telefon, e-mail): .....

Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Trvale bytem: .....

Jako zákonný zástupce zmocňuji zdravotníka akce ....., nar. ...., trvale bytem ....., aby po dobu konání letního soustředění plaveckého oddílu SK Motorlet Praha ve Stráži pod Ralskem tj. od 22.8. 2013 do 31.8. 2013 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).  
Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011 Sb.  
Zároveň určuji ..... osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání letního soustředění plaveckého oddílu SK Motorlet Praha.

.....  
místo a datum

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)