**Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte:**

V době konání letního skautského tábora na řece Lužnici, tj. od 28. 6. – 11. 7. 2020 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mé nezletilé dcery
………………………………………… (jméno a příjmení), nar. …………………….
ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

*panu Vojtěchu Žižkovi (vedoucí tábora), nar. 22. 6. 1989, bytem Dědinova 2007/11, Praha 11, 148 00,*

*slečně Markétě Staňkové (zdravotnice), nar. 28. 12. 1999, bytem Neapolská 324, Praha 15, 109 00,*

Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

**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………………………

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

………………………………

příjmení, jméno

………………………………

podpis