



Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

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 pana Bc. Tomáše Jablonického (vedoucí akce), nar. 2.10.1986, trvale bytem Severní 3, Děčín VI - Letná, aby po dobu konání „Házenkářského soustředění“ (sportovní pobyt), tj. Od 8. srpna 2021 do 15. srpna 2021 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.372/2011Sb. Zároveň určuji pana Bc. Tomáše Jablonického 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 „Házenkářského soustředění“ (sportovní pobyt).

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému nezletilému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se od 8. srpna do 15. srpna 2021 sportovního pobytu „Házenkářské soustředění“. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Záznamy pro zdravotníka soustředění vyplňte na druhé straně.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

v den odjezdu na „Házenkářské soustředění“

!!! Údaje v prohlášení vyplnit a podepsat v den odjezdu na soustředění !!!