



# SOUHLAS

S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VEDOUCÍMU A ZDRAVOTNÍKOVÍ TÁBORA

V době konání Stanového tábora Rešice 2023 tj. od 15.7. - 29. 7. 2023 tj. od souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / nezletilé dcery

..... (jméno a příjmení),  
narozen/a .....ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

Vedoucímu tábora:

Jakub Kania

narozenému: 26.04.2002

bytem: Citonice 199, Citonice 671 01

Zdravotníkovi tábora:

Alice Navrkalová,

narozené: 27.7.2003

bytem: Krátká 9, Znojmo 669 02

Zástupci vedoucího tábora:

Agáta Navrkalová,

narozené: 25.08.2004

bytem: Krátká 9, Znojmo 669 02

Ve .....

dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis  
dospělého účastníka