



## Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38, odst. 1, písm. C) a odst. 4., písm. B), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutné hospitalizace s nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas rozšiřujeme i na souhlas k přepravě výše uvedené nezletilé osoby k poskytovateli zdravotnických služeb ve vozidle trenéra nebo vedoucího akce.

Tento souhlas bude uložen u vedoucího akce a je platný po dobu trvání akce, poté bude skartován.

Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: **Letní soustředění v Kostelci u Křížků**

Trenéři: **Marek Papírník, Tomáš Fojtek, Miloslav Papírník**

Termín konání akce: **9. 8. – 14. 8. 2020**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

Kontakty:  
\_\_\_\_\_