



## **Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi akce:**

V době konání tábora pořádaného organizací Maják, nadační fond, tj. od 23. 7. do 29. 7. 2023, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, vedoucímu tábora a pověřenému zdravotníkovi tábora.

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

## **Souhlas rodičů s dopravou dítěte osobním automobilem**

Dále souhlasím, aby mé dítě (viz výše) bylo v případě nutnosti ošetření přepraveno k lékaři osobním vozidlem.

V ..... dne .....

.....  
podpis rodičů nebo zákonných zástupců