



SOUHLAS S PŘÍPADNÝM OŠETŘENÍM DÍTĚTE, S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU A PŘEVOZU DÍTĚTE SOUKROMÝM VOZIDLEM

Jméno dítěte:

Příjmení dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého uděluji, v souladu se zněním zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, souhlas k tomu, aby během pobytu na Letní dětském táboře Medlov (Spolek přátel táborových her (SPTH)) v termínu **28. 6. - 11. 7. 2026** byly v případě potřeby poskytnuty nezletilému zdravotní služby bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

Rovněž беру на vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý hospitalizován ve zdravotnickém zařízení. Po ošetření či hospitalizaci **souhlasím s vydáním dítěte zpět osobě pověřené organizátorem tábora**, umožní-li to zdravotní stav nezletilého. Jako zákonný zástupce nezletilého dále **souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu nezletilého osobě pověřené organizátorem tábora**.

Organizátor tábora se zavazuje informovat zákonného zástupce o případném ošetření ve zdravotnickém zařízení.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má. Jako zákonný zástupce nezletilého dále souhlasím, že **v případě nutnosti může pracovník tábora převést nezletilého k nezbytnému ošetření soukromým vozidlem**.

Tento souhlas se uděluje pouze po dobu trvání tábora, to znamená v období **28. 6. 2026 – 11. 7. 2026**.

V

Dne

Jméno a příjmení zákonného
zástupce (hůlkovým písmem)

Podpis zákonného zástupce