



Sportovní klub Hlincovka, z.s.

Hlincová Hora 5, Rudolfov, PSČ 373 71,

IČ: 690 93 008, DIČ: CZ69093008, č.ú. 102 207 2333/6100

telefon: 724 715 261, email: janhavelka@email.cz

Zmocnění, zproštění mlčenlivosti a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení: nar. dne

Trvale bytem

Kontakt (telefon, e-mail):

zákonný zástupce nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení: nar. dne

Trvale bytem:

zmocňuji tímto

pana/paní (trenér/ka), nar

trvale bytem

k tomu, aby po dobu konání soustředění oddílu volejbalu SK Hlincovka, z.s. ve dnech 18. – 23.8. 2019, uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb včetně hospitalizace, jejichž potřeba v této době nastane, a to v celém rozsahu (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně zprošťuji povinné mlčenlivosti ve smyslu § 51 z. č. 372/2011 Sb. poskytovatele zdravotních služeb a zdravotnické pracovníky, kteří by poskytli zdravotní péči mému nezletilému dítěti a uděluji jim tímto souhlas k poskytnutí informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu a rozsahu ustanovení § 31 z. č. 372/2011 Sb. zmocněnci.

Zároveň určuji pana/paní 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 soustředění oddílu volejbalu SK Hlincovka.

V dne

.....
Podpis zákonných zástupců
dítěte den odjezdu na akci