

PLNÁ MOC

Jméno a příjmení nezletilého dítěte.....
(do i nad 15 let dítěte)

Rodné číslo

Bydliště

my, níže podepsaní

Jméno a příjmení
(zákonní zástupci nezletilého dítěte) *

Datum narození

Bydliště

Jméno a příjmení
(zákonní zástupci nezletilého dítěte) *

Datum narození

Bydliště

zmocňujeme vedoucí letního tábora Hedčany

Kristýnu Tymlovou, nar. 12. 10. 1993, bydliště Kralovice E18, hl. vedoucí tábora

Bc. Pavlínu Tymlovou, nar. 19. 1. 1969, bydliště Blovice, Setecká 769 – hospodářka

Bc. Stanislavu Rybákovou, nar. 10.12.1984, bydliště Havlíčkova 250, Spálené Poříčí - zdravotnice

k zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb shora uvedenému nezletilému dítěti dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, zejména, aby obdržel(a) informace o zdravotním stavu shora uvedeného nezletilého dítěte dle ustanovení § 31 zákona a na jejich základě udělili v souladu s ustanovením § 34 zákona písemný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou být dle ustanovení § 35, odst. 2 a odst. 3, bod 1 zákona, poskytnuty se souhlasem obou rodičů.

Tato plná moc platí po dobu trvání pobytu nezletilého dítěte na Letním táboře Hedčany, který pořádá DDM Blovice, pobočka Domeček Spálené Poříčí, Tyršova 31 v době od 25. 8. – 30. 8. 2024.

V případě nutného ošetření vašeho dítěte u lékaře Vás budeme obratem informovat telefonicky. Číslo telefonu, na kterém bude zákonný zástupce k dosažení po celou dobu konání tábora (také v noci!!)

.....
Tato skutečnost bude zaznamenána v knize úrazů a zdravotním deníku akce.

V dne 25. 8. 2024

Podpis zmocnitele
(zákonny zástupce nezletilého dítěte) *

Podpis zmocnitele
(zákonny zástupce nezletilého dítěte) *

*) V případě, že nelze zajistit podpisy obou zákonných zástupců dítěte, postačí alespoň jeden z nich

Plnou moc přijímám.

Kristýna Tymlová

Bc. Pavlína Tymlová

Bc. Stanislava Rybáková

.....

.....

.....