

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ S OŠETŘENÍM NEZLETILÉ OSOBY, ZMOCNĚNÍ A URČENÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ DLE ZÁKONA O ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH

Zákonný zástupce účastníka lyžařského výcvikového kurzu Euroškoly Praha s.r.o. tímto v souladu s ustanovením § 35 zákona č. 372/2011 Sb., souhlasí s poskytnutím nezbytné péče nezletilé osobě, tj.

Jméno a příjmení nezletilé osoby:

Bydliště:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

k záchraně jejího života nebo zamezení vážného poškození zdraví, s poskytnutím neodkladné péče první pomoci a nezbytně nutnou hospitalizací, pokud si jí její zdravotní stav vyžádá, a to v souvislosti s její účastí na akci:

Název akce: Lyžařský výcvikový kurz

Pořadatel akce: Euroškola Praha, střední odborná škola s.r.o.

Odpovědný vedoucí: Martin Lachout

Místo konání akce: Aprica - Itálie

Termín konání akce: 25. – 30. 1. 2024

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl odpovědný vedoucí informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb. Zároveň určuji odpovědného vedoucího jako 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 LVK.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

Kontakt /telefon, mail/:

V dne

podpis zákonného zástupce