



Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení hráče: _____

Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38, odst. 1, písm. C) a odst. 4., písm. B), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutné hospitalizace s nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas rozšiřujeme i na souhlas k přepravě výše uvedené nezletilé osoby k poskytovateli zdravotnických služeb ve vozidle trenéra nebo vedoucího akce.

Tento souhlas bude uložen u vedoucího akce a je platný po dobu trvání akce, poté bude skartován.

Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: **Letní soustředění v Kostelci u Křížků**

Trenéři: **Aleš Šmíd, Tomáš Fojtek, Miloslav Papírník**

Termín konání akce: **31. 7. – 4. 8. 2023**

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Kontakt, telefon (zák. zástupce):
