

SOUHLAS S OŠETŘENÍM

Letní pohybově – taneční tábor Rudolfova pila 2026

Já, níže podepsaný/á, jako zákonný zástupce dítěte jméno a příjmení dítěte:
....., uděluji tímto souhlas s tím, aby v případě úrazu nebo náhlé změny zdravotního stavu mého syna/dcery v průběhu Letního pohybově-tanečního tábora na Rudolfově pile, konaného ve dnech 19. 7. – 29. 7. 2026, pořádaného Spolkem Správných táborníků, bylo dítě v nezbytném rozsahu ošetřeno ve zdravotnickém zařízení.

Dále souhlasím s tím, aby osoba pověřená pořadatelem tábora mohla být přítomna při ošetření dítěte, byla informována o jeho zdravotním stavu a případném dalším postupu léčby, a aby jí byly zdravotnickým zařízením poskytnuty nezbytné informace související s ošetřením dítěte a případně lékařská zpráva.

Souhlasím rovněž s tím, aby bylo dítě v případě potřeby dopraveno do zdravotnického zařízení osobou pověřenou pořadatelem tábora, a to vhodným dopravním prostředkem.

Zároveň uděluji souhlas s poskytnutím zdravotní péče bez přítomnosti zákonného zástupce.

Beru na vědomí, že v případě transportu či ošetření dítěte bude zákonný zástupce neprodleně informován na telefonním čísle uvedeném v přihlášce.

Dne v Podpis zákonného zástupce: