

## 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

Jan Jukl - trenér, nar. 11. 2. 1979, 143 00 Praha 4, Fikerova 2157/5

Rostislav Kuthan - trenér, nar. 10. 11. 1987, 101 00 Praha 10, Uzbecká 1463/1

MUDr. Monika Kolská - zdravotník, nar. 15. 7. 1953, 142 00 Praha 4, Krhanická 719/25

k tomu, aby po dobu letního soustředění klubu Jukl Karate Team, z.s. v Turistické Chatě Pláně pod Ještědem, tj. od 30. 7. do 6. 8. 2022, 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 – Jan Jukl, Rostislav Kuthan, MUDr. Monika Kolská 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 letního soustředění Jukl Karate Team, z.s. na Turistické Chatě Pláně pod Ještědem.

V Praze, dne 30. 7. 2022

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