

**SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE A URČENÍ
OPRÁVĚNÉ OSOBY K POSKYTNUTÍ INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM
STAVU DÍTĚTĚ**

Udělují souhlas s tím, aby v případě nutnosti, pokud by to zdravotní stav mého dítěte vyžadoval, bylo mé dítě, nar. odvezeno vedoucími do zdravotnického zařízení (k lékaři/do nemocnice), kde mu bude poskytnuta zdravotní péče.

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zejména s ustanovením § 28 odst. 3 písm. e) bod 1 určuji, nar. (příslušný vedoucí/zdravotník), jakožto osobu, na jejíž nepřetržitou přítomnost má dítě právo.

V souladu s ustanovením § 32 odst. 1 a ustanovením § 51 odst. 2 písm. b) určuji, nar. (příslušný vedoucí/zdravotník), jakožto osobu, jíž má být podána informace o zdravotním stavu mého dítěte, a zprošťuji poskytovatele zdravotních služeb povinné mlčenlivosti o zdravotním stavu dítěte vůči této osobě, a to v rozsahu poskytnutí informací o současném zdravotním stavu dítěte zejména ve vztahu k jeho účasti na letním táboře.

Jsem si vědom/a, že v souladu s ustanovením § 51 odst. 2 písm. a) není porušením povinné mlčenlivosti poskytovatele zdravotních služeb předávání informací, které jsou nezbytné pro zajištění návaznosti poskytovaných zdravotních služeb.

Výše uvedený souhlas a zmocnění udělují na dobu účasti dítěte na letním táboře v době od do

V dne

.....

podpis zákonného zástupce