

## Zmocnění a určení osoby – oprávněné dle zákona o zdravotních službách a plná moc zákonného zástupce k doprovodu a převozu dítěte k ošetření

Já, níže podepsaný (1. zákonný zástupce) \_\_\_\_\_,

narozený \_\_\_\_\_ bytem \_\_\_\_\_.

Já, níže podepsaný (2. zákonný zástupce) \_\_\_\_\_,

narozený \_\_\_\_\_ bytem \_\_\_\_\_.

jako zákonný zástupce dítěte: \_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_

zplnomocňuji odpovědné osoby (zmocněnec) zotavovací akce:

hlavního zdravotníka/ci: \_\_\_\_\_

zástupce hlavního zdravotníka/ci: \_\_\_\_\_

k tomu, uděloval za mé nezletilé dítě **souhlas s poskytnutím zdravotních služeb**, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nepadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím a zmocňuji odpovědné osoby, aby v době konání zotavovací akce byl zmocněnec **informován o zdravotním stavu** mého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák. č. 372/2011Sb.

Souhlasím s tím, **aby doprovázeli** výše uvedené dítě k ošetření, vyšetření ve zdravotnickém zařízení a taktéž dítě k těmto úkonům mohli dítě dopravit. Zmocněncům mohou být sděleny informace o aktuálním zdravotním stavu nezletilého dítěte, které pak budou neprodleně sděleny telefonicky jeho zákonnému zástupci.

Zároveň určuji osobu zmocněnce osobou, na jejíž **nepřetržitou přítomnost** má moje nezletilé dítě právo při poskytnutí zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání akce.

**Zplnomocňuji níže uvedené osoby** k péči o dítě dosažitelných v době trvání zotavovací akce a případnému převzetí dítě v době akce a k výše uvedeným úkonům. (doplňte osoby, které budu v případě vaší nedostupnosti kontaktováni – například v průběhu vaší zahraniční dovolené)

1. jméno a příjmení \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_

2. jméno a příjmení \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_

ZMOCĚNÍ A PLNÁ MOC se vydává na dobu určitou, a to na období pobytu dítěte na akci v Kralovicích v termínu akce od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpisy zákonných zástupců