Spolek Toník
Grafická 3381/4, Smíchov, 150 00 Praha 5
IČO 29988781 · spolektonik.cz

FORMULÁŘ K ODEVZDÁNÍ PŘI PŘÍJEZDU

Souhlas zákonného zástupce

Když dítě jede na akci s jiným dospělým než se svým rodičem.

Na rodinných akcích je dítě po celou dobu v péči svého dospělého (čl. 11 Podmínek účasti na rodinných táborech). Jede-li dítě s jiným dospělým než se svým rodičem, třeba s babičkou, dědou nebo tetou, potřebujeme tento souhlas. Doprovázející dospělý ho odevzdá při příjezdu.

Akce (areál) _____

Termín akce _____

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa _____

Telefon, na kterém budu během akce k zastižení _____

E-mail _____

Dítě nebo děti

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Zdravotní pojišťovna _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Zdravotní pojišťovna _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Zdravotní pojišťovna _____

Doprovázející dospělý

Jméno a příjmení

Datum narození

Vztah k dítěti, například babička nebo teta

Telefon

Souhlas

Souhlasím, aby se každé uvedené dítě zúčastnilo akce Spolku Toník v doprovodu uvedeného dospělého. Po dobu akce o dítě pečuje a vykonává nad ním dohled doprovázející dospělý, a to i v době programu. Pořadatel ani vedoucí péči o dítě nepřebírají. Souhlasím také s tím, aby bylo dítě po dobu akce úrazově pojištěno v rámci pojištění, ke kterému pořadatel přistoupil (čl. 12 Podmínek účasti na rodinných táborech).

Zmocňuji doprovázejícího dospělého, aby dítě v případě potřeby doprovodil k lékaři, udělil za mě souhlas s běžným vyšetřením a ošetřením, poskytl lékaři informace o zdravotním stavu dítěte a převzal od něj informace, zprávy a léky. S tím, aby mu lékař podával informace o zdravotním stavu dítěte, souhlasím podle § 33 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

O závažnějším zákroku, zejména o hospitalizaci nebo výkonu v celkové anestezii, chci být předem informován/a telefonicky. Neodkladnou péči při ohrožení života nebo vážném ohrožení zdraví lékař poskytne i bez souhlasu (§ 38 zákona o zdravotních službách).

> **Nezapomeňte**
>
> Dejte doprovázejícímu dospělému s sebou kartičku zdravotní pojišťovny dítěte nebo její kopii. Pečuje-li o dítě více zákonných zástupců, stačí podpis jednoho z nich (§ 876 odst. 2 občanského zákoníku).

Údaje z formuláře používáme jen k organizaci akce a k řešení situací, kdy je potřeba zastihnout zákonného zástupce. Formulář uchováváme spolu s přihláškou. Víc v dokumentu Ochrana osobních údajů.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce

Podpis doprovázejícího dospělého