

LT Střela, z. s.
Spolek k pořádání dětských táborů, pobytů v přírodě
a aktivit k uspořádání volného času dětí a mládeže.

Plná moc

Já, níže podepsaný/á:
datum narození:
bytem:

a

Já, níže podepsaný/á:
datum narození:
bytem:

při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ust. § 858 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku,
ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonní zástupci nezletilého/nezletilé:

jméno a příjmení nezletilé/ho:
datum narození:
bytem:

tímto výslovně zmocňuji pana (vedoucího letního tábora 2023 v k. o. Litoradlice):

jméno a příjmení: **Petr Dobřemysl**
datum narození: 14. 12. 1989,
bytem: Na Náhonu 55, 266 01 Beroun;

tímto výslovně zmocňuji pana/í (zdravotníky letního tábora 2023 v k. o. Litoradlice):

jméno a příjmení: **Jindřich Dotzauer**
datum narození: 10.12.1971,
bytem: Převoznická 16, Praha 4, 143 00;

jméno a příjmení: **Renata Krejčová**
datum narození: 29.10.1993,
bytem: Stašov 124, 26751;

aby nás zastupoval/a při výkonu našich práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenované/mu nezletilé/mu ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za nás přijímal/a informace o zdravotním stavu nezletilé/ho, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za nás uděloval/a souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilé/mu.

Současně tímto prohlašujeme, že nám k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsme nebyli výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému dítěti zbaveni.

Tato plná moc platí od **1. 7. 2023** do **15. 7. 2023**.

V dne

podpis obou zákonných zástupců

Plnou moc (spolu s Nástupní listem a Posudkem o zdravotní způsobilosti) dítěte odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do dětského tábora!

LT Střela, z. s.

Zmocnění přijímám:

podpis vedoucího tábora

podpis zdravotníka tábora