

## Příloha

Jako zákonný zástupce zmocňuji pana/paní **Jan Pecha** (*vedoucí akce zastoupený Andreou Vašíčkovou, nar. 22.1.1972*), nar. **2.10.1984**, trvale bytem **Paříkova 94/6, 190 00, Praha 9 – Vysočany**, aby po dobu konání **kempu pořádaného I. ČLTK Praha** (*sportovní akce, soustředění*), tj.

1. termín ... 1. – 3. července 2020
2. termín ... 7. - 10. července 2020
3. termín ... 13. – 17. července 2020
4. termín ... 20. – 24. července 2020
5. termín ... 27. - 31. července 2020
6. termín ... 3. – 7. srpna 2020
7. termín ... 10. - 14. srpna 2020
8. termín ... 17. – 21. srpna 2020
9. termín ... 24. – 28. srpna 2020

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

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji pana/paní **Jan Pecha (zástupce Andrea Vašíčková)** 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 **kempu pořádaného I. ČLTK Praha** (*sportovní akce, soustředění*).

**Potvrzuji svým podpisem, že tímto přejímám zodpovědnost za zdravotní způsobilost svého syna / dcery a dávám tímto svůj souhlas k jeho / její aktivní účasti v plném tréninkovém zatížení a rozsahu.**

V Praze dne **1.7.2020**