

Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu

Souhlasím s tím, aby v případě nutného ošetření mého syna....., narozeného byly poskytnuty nezbytné informace o zdravotním stavu a dalším ošetřování pověřeným osobám (viz níže) v době konání letního skautského tábora „Bublák 2022“ 9. chlapeckého oddílu Elhana střediska Zlatá Růže Jindřichův Hradec.

Souhlas je platný v době konání tábora 2.-16. 7.2022 včetně.

V Jindřichově Hradci
.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Pověřené osoby (všichni 18+):

Lenka Liškařová – vedoucí tábora, zdravotník tábora
Hana Sluková – zástupce vedoucího tábora
Filip Jirsa – člen rady oddílu
Vojtěch Pobuda – člen rady oddílu

Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu

Souhlasím s tím, aby v případě nutného ošetření mého syna....., narozeného byly poskytnuty nezbytné informace o zdravotním stavu a dalším ošetřování pověřeným osobám (viz níže) v době konání letního skautského tábora „Bublák 2022“ 9. chlapeckého oddílu Elhana střediska Zlatá Růže Jindřichův Hradec.

Souhlas je platný v době konání tábora 2.-16. 7.2022 včetně.

V Jindřichově Hradci
.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Pověřené osoby (všichni 18+):

Lenka Liškařová – vedoucí tábora, zdravotník tábora
Hana Sluková – zástupce vedoucího tábora
Filip Jirsa – člen rady oddílu
Vojtěch Pobuda – člen rady oddílu