

PLNÁ MOC ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO DOPROVOD DÍTĚTE K OŠETŘENÍ

Pořadatel: Tábor David & Jura s.r.o. **Akce:** Jurův běh – Letní dětský tábor 2027

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

jako zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

uděluji tímto plnou moc vedoucímu tábora, hlavnímu vedoucímu, zdravotníkovi tábora a dalším pověřeným osobám společnosti **Tábory David & Jura s.r.o.**

k tomu, aby doprovázeli výše uvedené dítě k lékařskému ošetření, vyšetření nebo hospitalizaci ve zdravotnickém zařízení, pokud to bude vyžadovat jeho zdravotní stav.

Zmocněné osoby jsou oprávněny:

- doprovázet dítě při poskytování zdravotních služeb,
- předat zdravotnickému personálu potřebné informace o zdravotním stavu dítěte,
- přijímat informace o aktuálním zdravotním stavu dítěte v rozsahu nezbytném pro zajištění péče,
- zajistit dopravu dítěte do zdravotnického zařízení a zpět do místa konání tábora.

Zmocněné osoby jsou povinny bez zbytečného odkladu informovat zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte a o všech významných skutečnostech souvisejících s poskytnutou zdravotní péčí.

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou, a to po celou dobu účasti dítěte na akci **Jurův běh – Letní dětský tábor 2027**, pořádané společností **Tábory David & Jura s.r.o.**

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

Přijetí plné moci za pořadatele

Za společnost Táborny David & Jura s.r.o. plnou moc přijímá:

Jméno a funkce: _____

Podpis: _____

Datum: _____