

SOUHLAS S OŠETŘENÍM - plná moc

Kontaktní údaje správce osobních údajů:

Městská knihovna Vrbno pod Pradědem, Sadová 312, 793 26, Vrbno pod Pradědem,

telefonní číslo: 554 751 649, 732 721 006

e-mail: knihovna@kiv-vrbno.cz

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Souhlasím, aby mé dítě po dobu pobytu na příknihovním táboře bylo v případě akutního úrazu ošetřeno lékařem nebo zdravotníkem, případně převzato do zdravotnického zařízení bez mé přítomnosti, pouze v doprovodu odpovědné osoby (člena personálu tábora).

Zároveň žádám, abych byl/a následně o nutnosti ošetření nebo podání léku informován/a.

Zpracovávání výše uvedených údajů je prováděno zákonným způsobem, kterým je plnění právní povinnosti a veřejného zájmu při ochraně zdraví, kterou je výše uvedený správce povinován.

V.....

dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce