

Plná moc

Matka

Jméno:

Datum narození:

Bytem

a

Otec

Jméno:

Datum narození:

Bytem

(dále jen „**Zmocnitelé**“)

udělují tuto plnou moc

Jméno: Lucie Křivánková

Datum narození: 11.1.1997

Bytem Dobřejovická 571, Praha 4, Lhotka, 142 00

(dále jen „**Zmocněnec**“)

k níže uvedeným právním úkonům.

Zmocnitelé jsou zákonnými zástupci dítěte

datum narození, bytem (dále jen „**Dítě**“).

Zmocněnec je zdravotníkem na dětském táboře pořádaném Sdružením turistických a tábornických oddílů se sídlem Vzdušná 16, Praha 4, 142 00, IČ: 45768374.

Zmocnitelé zmocňují Zmocněnce kveškerým právním úkonům, které jsou oprávněni činit jakožto zákonní zástupci Dítěte podle zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen „**Zákon**“), zejména k tomu, aby vyžadoval informace o zdravotním stavu Dítěte podle § 31 odst. 5 Zákona a udělil souhlas s poskytnutím zdravotních služeb Dítěti podle § 35 Zákona.

Tato plná moc se uděluje do (datum)

Zmocnitelé opravňují Zmocněnce, aby udělil plnou moc jiné osobě, která místo něho bude jednat za Zmocnitele v rozsahu této plné moci.

Vdne

(jméno).....

(jméno).....

(podpis).....

(podpis).....

Plnou moc přijímám

Vdne.....

(podpis).....