



Souhlas zákonných zástupců

Jméno dítěte Datum narození

Adresa trvalého bydliště.....

Telefonní kontakt na rodiče:

Matka

Otec

Po dobu působení výše uvedeného nezletilého ve fotbalovém klubu FC Tempo Praha z. s. a s ním spojené akce jakož například soustředění, turnaj, a to včetně zahraničních, společné akce jako teambuilding aj. souhlasím s ošetřením dítěte lékařem či zdravotníkem případně s ošetřením ve zdravotnickém zařízení. O ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení bude rodič neprodleně telefonicky informován.

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého, určuji v souladu s § 31 zákona č. 372/2011 Sb., zákona o zdravotních službách oprávněné osoby, které mají právo na informace o zdravotním stavu nezletilého v době konání již zmíněných akcí zprostředkované fotbalovým klubem FC Tempo Praha z.s..

Souhlasím, že tyto osoby mají právo být přítomny při poskytování zdravotní péče výše uvedeného nezletilého, pokud charakter daného výkonu a právní předpisy umožňují a mohou být informováni o zdravotním stavu nezletilého v nepřítomnosti zákonného zástupce.

Souhlasím, že na výzvu realizačního týmu FC Tempo Praha z. s. neprodleně zajistím odvoz dítěte ze zmíněných akcí v případě, že jeho zdravotní stav nebude v pořádku.

Oprávněné osoby:

- 1) Tomáš Bernard (hlavní trenér)
- 2) Romana Vaňková (vedoucí)
- 3) Ondřej Filip (asistent trenéra, trenér gólmanů)
- 4) Adam Job (asistent trenéra)

5) _____

V dne

podpis zákonného zástupce (matka)*

podpis zákonného zástupce (otec) *.....

*Pokud spolu rodiče nesdílí jednu domácnost, tak vyplníte každý svoji část a hráč přinese 2 dokumenty.