



PLNÁ MOC ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K OŠETŘENÍ DÍTĚTE

Zákonný zástupce dítěte (rodič):

Já, níže podepsaný/á
bytem:

narozen/a dne

při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ustanovení § 858 Občanského zákoníku č. 89/2012 Sb., ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonný zástupce nezletilého/nezletilé, mladistvé/mladistvého (dále jen „dítě“):

Jméno a příjmení
bytem:

narozené/ho dne

tímto výslovně zmocňuji:

Tomáše Russe, nar 29.11.1973 v Praze, bytem Na Čeperce 533, 257 51 Bystřice, číslo OP 114581794

Michala Popka, nar 28.8.1979 v Benešově, bytem Družstevní 464, 257 51 Bystřice, číslo OP 207018331

Annu Hrdličkovou, nar. 26.2.2006 v Praze, bytem U Železnice 401/10, 103 00 Praha 10 - Kolovraty, číslo OP 214458897

aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenovanému dítěti ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne přijímal informace o zdravotním stavu dítěte, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za mne uděloval souhlas s poskytnutím zdravotních služeb dítěti.

Zmocněný se tímto zavazuje poskytnout mi neprodleně veškeré informace týkající se změny zdravotního stavu mého dítěte a veškeré informace spojené s navrženým individuálním léčebným postupem. Zároveň tímto prohlašuji, že mi k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsem nebyl/a výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči své/svému dceři/synovi zbaven/a.

Tato plná moc platí v době schůzek VTO Bystřice z.s., konání výletů a tábora.

V _____ dne

Zmocnění přijímám Tomáš Russe (podpis)

Zmocnění přijímám Michal Popek (podpis)

Zmocnění přijímám Anna Hrdličková (podpis)

Podpis zákonného zástupce

VTO Bystřice z.s., Na Čeperce 533, 257 51 Bystřice
IČO 08300224, Bankovní spojení: 289303108/0300
e-mail: vtobystrice@gmail.com, web: vtobystrice.cz