



BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.  
Č. účtu: 2500779873/2010  
IČO: 03977056  
SP. zn.: L 9474 vedena u Krajského  
soudu v Ústí nad Labem

datová schránka: jpj66ir

Počet listů: 1

## PLNÁ MOC ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K OŠETŘENÍ DÍTĚTE

### Zákonný zástupce dítěte (rodič):

Já, níže podepsaná/ý: \_\_\_\_\_ narozen/a: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

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

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ narozené/ho: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

### tímto výslovně zmocňuji pana/í - vyplňuje BOMBA tábor

Titul, jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ narozen: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_ číslo OP: \_\_\_\_\_

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/a 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. Zmocněná/ý 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 po dobu konání BOMBA tábora - LÉTO 2024**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Zmocnění přijímám

\_\_\_\_\_  
Podpis zmocněného

