

## ZMOCNĚNÍ

Já.....nar....., trvale  
bytem..... Tímto jakožto zákonný zástupce  
nezletilé/ho dcery/syna.....nar.....  
zmocňuji následující zaměstnance společnosti CK Topinka s.r.o., jakožto pořadatele zájezdu

....., nar.....

....., nar.....

....., nar.....

k

- Doprovodu nezletilé/ho do zdravotnického zařízení mimo tábor, za účelem zajištění neodkladné zdravotní péče
- Vyžádání informací o zdravotním stavu nezletilé/ho účastníka a navrhovaných zdravotních službách
- Předání osobních údajů nezletilé/ho do zdravotnického zařízení pro shora uvedené účely
- Udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb nezletilé/mu

Toto zmocnění platí po dobu trvání táborového turnusu (zájezdu) od  
.....do.....

V..... dne.....

.....