

Prohlášení k používání mobilních telefonů v rámci Psychiatrické léčebny v Opavě nezletilým pacientem

Mobilní telefon a nabíječku k němu určenou (značka, barva, popis):

.....
.....
– dále mobilní věci – **zřetelně označím příjmením nezletilého a předám při nástupu k pobytu v PL ošetřujícímu personálu do uzamykatelné skříně stanice.....**

Jsem si vědom/a toho, **že mobilní věci bude nezletilý/á provozovat na své riziko**, pouze ve vymezeném čase a na místě k tomu ošetřujícím personálem určeném. Jsem si vědom/a toho, že vadným stavem mobilních věcí může nezletilý/á pacient/ka způsobit újmu na zdraví sobě nebo ostatním spolupacientům.

Za případnou ztrátu či poškození mobilních věcí po dobu jeho držení ručí osobně nezletilý/á v areálu Psychiatrické léčebny v Opavě používat záznamové zařízení mobilního telefonu (foto, video).

Já,, jsem obsahu tohoto prohlášení porozuměl a **prohlašuji, že jsem s jeho obsahem seznámil nezletilého pacienta.**

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce.....

Podpis nezletilého.....

Podpis sestry.....

Podpis svědka.....