



**Souhlas se vstupem do kontrolovaného pásma  
dle § 50, odst. 1 vyhlášky 422/2016 Sb.**

Souhlasím s tím, aby můj syn/dcera

.....,  
*jméno a příjmení*

narozen(a) dne

.....,  
*datum narození*

adresa trvalého pobytu:

.....  
*ulice č. popisné/ evidenční město*

jako účastník/účastnice akce **Týden vědy** na FJFI ČVUT pořádané ve dnech **19. 6. 2022 – 24. 6. 2022** vstupoval(a) do kontrolovaného pásma se zdroji ionizujícího záření v rámci exkurze „Thomayerova nemocnice – radioterapie“.

Zákonný zástupce:

.....  
*jméno a příjmení*

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

Podpis .....