



Přihláška do poradního týmu dětského ombudsmana

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Ulice:

Město/obec:

PSČ:

Kontakt (můžeš uvést kontakt buď na sebe nebo na svého rodiče či jinou dospělou osobu, které důvěřuješ, a kterou můžeme kontaktovat v případě, že bychom tě vybrali):

Jméno a příjmení:

Email:

Telefon:

Co od účasti v tomto poradním týmu očekáváš? V čem si myslíš, že bys mohl/a dětskému ombudsmanovi pomáhat/radit?

Pociťuješ, že to máš někdy v životě složitější než ostatní děti?

☐ Ano ☐ Ne

Pokud chceš, můžeš nám o tom napsat víc nebo označit jeden či více z následujících bodů:

- ☐ Dítě různé národnosti a kultury nebo dítě, jehož rodiče mluví jiným jazykem než česky
- ☐ Dítě, které žije například jen s jedním rodičem nebo naopak ve velké rodině apod.
- ☐ Dítě z rodiny, která má méně peněz nebo žije v těžších podmínkách
- ☐ Dítě, které potřebuje ve škole více podpory (například kvůli zdravotnímu postižení, nemoci nebo poruchám učení)
- ☐ Dítě, které je velmi nadané nebo talentované
- ☐ Dítě, které zažívá nebo zažilo těžkou situaci (například násilí v rodině, závislost rodičů nebo jiné problémy)
- ☐ Dítě, které nevyrůstá se svými rodiči (například dítě, které žije s pěstouny nebo v dětském domově)

Kde jsi se dozvěděl/a o této výzvě?

- ☐ na sociálních sítích (Instagram, Facebook)
- ☐ na webu
- ☐ ve škole
- ☐ od rodičů nebo přátel
- ☐ přes organizaci (pokud ano, uveď jakou):
_____)
- ☐ jinde:

Prohlášení dítěte

V případě, že budu vybrán/a jako člen poradního týmu dětského ombudsmana, prohlašuji, že se budu aktivně účastnit jejích setkání.

Jméno a příjmení:

V _____ dne _____ Podpis: _____

Ochrana osobních údajů

Beru na vědomí, že moje osobní údaje (např. jméno a kontakt) budou zpracovány v souladu s právními předpisy (GDPR (EU) 2016/679 a zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů). Tyto údaje budou chráněny a nebudou předány dalším osobám bez mého souhlasu, pokud to nevyžaduje zákon.

Pokud nebudu vybrán/a, souhlasím s tím, aby Kancelář veřejného ochránce práv a ochránce práv dětí použila mé kontaktní údaje k zasílání informací o dalších akcích pro děti a mladé lidi.

☐ Ano ☐ Ne

Jméno a příjmení:

V _____ dne _____ Podpis: _____

Vyplní zákonný zástupce dítěte

Beru na vědomí, že se moje dítě jménem _____ hlásí do poradního týmu dětského ombudsmana a jsem si vědom/a toho, že se bude aktivně účastnit jejích setkání v případě, že bude vybrán/a jako člen/ka poradního týmu dětského ombudsmana.

Jméno a příjmení:

V _____ dne _____ Podpis: _____