

Český červený kříž
Oblastní spolek ČČK Frýdek-Místek
PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU MLADÝCH ZDRAVOTNÍKŮ



Oblastní spolek Českého červeného kříže Frýdek-Místek pořádá **kroužek Mladých zdravotníků**, který je zaměřen na výuku základů první pomoci, bezpečného chování a týmové spolupráce. Součástí kroužku je dlouhodobá příprava na **Soutěž mladých zdravotníků**, včetně možnosti účasti v okresních a regionálních kolech soutěže.

Vyplněním této přihlášky zákonný zástupce přihlašuje své dítě k účasti v kroužku.

Informace o dítěti

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Informace o zákonném zástupci

Jméno a příjmení matky:

Telefon:

E-mail:

Trvalý pobyt:

Jméno a příjmení otce:

Telefon:

E-mail:

Trvalý pobyt:

Zdravotní informace o dítěti

Uvedte pouze informace důležité pro bezpečný průběh kroužku (alergie, astma, diabetes, ...)

☐ Mé dítě **nemá** žádná zdravotní omezení

☐ Mé dítě **má** zdravotní omezení (uvedte stručně):

Prohlášení a souhlasy zákonného zástupce

☐ **Souhlasím** s účastí svého dítěte v kroužku Mladých zdravotníků pořádaném Oblastním spolkem ČČK Frýdek-Místek.

☐ **Souhlasím** se zpracováním osobních údajů uvedených v této přihlášce pro organizační a evidenční účely kroužku, a to v souladu s platnou legislativou (GDPR).

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM s pořizováním fotografií, obrazových a audiozáznamů mého dítěte a jejich použitím pro prezentační a informační účely OS ČČK Frýdek-Místek (web, sociální sítě, tiskoviny).

Závěrečné ustanovení

Beru na vědomí, že kroužek Mladých zdravotníků je zaměřen na **výuku základních dovedností první pomoci**, bezpečného chování a týmové spolupráce formou praktických ukázek a modelových situací. Kroužek má vzdělávací a preventivní charakter a **nenahrazuje odbornou zdravotnickou péči ani zdravotnický výcvik**.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že během kroužku nejsou prováděny žádné invazivní úkony, nepodávají se léky a nedochází k poskytování odborných zdravotnických výkonů.

Výuka probíhá v bezpečném prostředí a s ohledem na věk a schopnosti dětí.

Dále беру на vědomí, že účast dítěte v kroužku je **dobrovolná** a že **dítě je povinno dodržovat pokyny** vedoucího kroužku a základní **pravidla bezpečnosti**. V případě závažného porušení pravidel nebo ohrožení bezpečnosti může být účast dítěte po domluvě se zákonným zástupcem ukončena.

Zákonný zástupce potvrzuje, že uvedené údaje v přihlášce jsou **pravdivé a úplné** a že byl/a seznámen/a s charakterem činnosti kroužku, jeho zaměřením a cíli.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že kroužek může sloužit jako **dlouhodobá příprava na Soutěž mladých zdravotníků**, včetně účasti v okresních a regionálních kolech soutěže pořádané Českým červeným křížem.

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce (stačí jeden)