



**Pocítuješ, 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 zaslání 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: \_\_\_\_\_