



# PŘIHLÁŠKA DO PROGRAMU MALÍ HRDINOVÉ

I malé dítě může zachránit život.



1



## ÚDAJE O DÍTĚTI



Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Třída (ve školním roce 2026/2027): \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_

2



## ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI



Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



3

## ZDRAVOTNÍ INFORMACE



Má dítě nějaká zdravotní omezení, alergie, užívá léky nebo je třeba znát jiné důležité informace?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 4 VÝBĚR PROGRAMU



**WAKE UP** (1.-3. třída ZŠ)

Úvod do světa první pomoci  
hravou formou.



**LEVEL UP** (2.-4. třída ZŠ)

Navazující program se zaměřením  
na praxi a krizové situace.



Společně se učíme pomáhat!



## SOUHLASY A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

☐

Potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

☐

Seznámil(a) jsem se s Informacemi pro rodiče  
a s Obchodními podmínkami programu Malí hrdinové,  
které jsou zveřejněny na webových stránkách [www.malihrdinove.cz](http://www.malihrdinove.cz).

☐

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte a zákonného zástupce  
pro účely organizace a realizace programu Malí hrdinové  
v souladu s platnými právními předpisy.  
Podrobnosti jsou uvedeny v dokumentu Ochrana osobních údajů  
na webových stránkách [www.malihrdinove.cz](http://www.malihrdinove.cz).

☐

Souhlasím s pořizováním fotografií a krátkých obrazových záznamů dítěte  
během výuky a s jejich použitím pro prezentaci projektu Malí hrdinové  
(webové stránky, sociální sítě, propagační materiály).  
Zveřejnění probíhá pouze na základě tohoto souhlasu.

☐

Beru na vědomí, že přihláška představuje žádost o zařazení dítěte do programu  
a účast vzniká až po potvrzení ze strany organizátora.  
O přijetí rozhoduje zejména dostupná kapacita kurzu.  
Neuhrazení účastnického poplatku ve stanoveném termínu může být  
důvodem k uvolnění místa dalšímu zájemci.

☐

Beru na vědomí, že program má vzdělávací charakter a nenahrazuje  
odborné zdravotnické vzdělání ani certifikované kurzy první pomoci  
určené dospělým osobám.



### JAK PŘIHLÁŠKU ODESLAT?

Vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete prosím  
na e-mail: [nemali.hrdinove@gmail.com](mailto:nemali.hrdinove@gmail.com)

Po obdržení přihlášky Vám zašleme potvrzení  
o rezervaci místa a informace k úhradě kurzu.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

