**PŘIHLÁŠKA**

**KURZ SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVY PRO KRIZOVÉ SITUACE**

**pořádaný odborem komunikace MO a Velitelstvím výcviku - Vojenskou akademií ve Vyškově**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, Jméno, Příjmení:** | **Datum narození:** |
| **Adresa bydliště:** | |
| **ZAMĚSTNAVATEL:** | |
| **Číslo Občanského průkazu:** | |
| **Kontakt:**  mobil: e-mail: | |
| **POTVRZENÍ ORGANIZACE VE PROSpĚcH KTERÉ SE KURZU ÚČASTNÍTE:**  Potvrzujeme, že dotyčný/á je naším zaměstnancem X)  (potvrzení zaměstnavatele – podpis, razítko). | |
| X) u „volného novináře“ požadujeme potvrzení redakce, do které přispívá či potvrzení SNČR o členství. | |
| **Absolvoval/a jsem tyto cesty do krizových oblastí:** | |
| **připravuji se na výjezd do těchto krizových oblastí** | |
| **Podílím se na těchto projektech, misích apod.:** | |
| Potvrzuji, že pan/paní ………...……….……………………………….. narozen/a:…..………………...…………  **je - není** (nehodící se prosím škrtněte)  způsobilý/á absolvovat Kurz speciální přípravy pro krizové situace s výraznou fyzickou a psychickou zátěží (zejm. přesuny v terénu s vybavením cca 20km/den, psychický nátlak formou simulovaných činností – např. zajetí, umělé navozování stresových situací ohrožení života).  Zdravotní omezení a alergie:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  razítko a podpis lékaře | |
| **Zde, prosím, uveďte důvody, které Vás vedou k účasti v kurzu:**  **1) Jaká je vaše motivace k účasti v kurzu?**  **2) Proč byste měl být vybrán právě VY?**  **3) Uveďte případná doporučení.** | |
| **Pokyny pro žadatele**  **Vyplněnou Přihlášku do kurzu zašlete prosím v papírové podobě na adresu:**  Odbor komunikace MO ČR, Tychonova 1, 160 01 Praha 6 (na obálce uveďte „KURZ PŘEŽITÍ“) **nejpozději do 28. února 2022.**  O zařazení či nezařazení Vaší osoby do seznamu účastníků kurzu budete informován.  Součástí kurzu je i povinné shromáždění schválených účastníků k provedení poučení, psychodiagnostického vyšetření a testu fyzické zdatnosti, které proběhne ve společném termínu dne 16. března 2022.  Žadatel bere na vědomí, že organizátor kurzu si vyhrazuje právo vyloučit již schváleného účastníka kdykoli před zahájením i v průběhu konání kurzu. | |
| Jsem srozuměn(a) s podmínkami účasti v kurzu a jsem si vědom(a) psychické a fyzické zátěže, která bude na mě v průběhu kurzu kladena.  Potvrzuji, že v době zařazení do kurzu i v jeho průběhu mám platné **očkování** protinemoci **COVID - 19**.  **V ………………………… dne: ……………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **vlastnoruční podpis** | |

PROSÍME, Pište čitelně. Děkujeme.