**Chorągiew Zachodniopomorska ZHP**

**Kurs Kadry Programowej**

**Nawigator**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Stopień instruktorski**  |
| **Hufiec:** | 🕿:  |
| **@**:  |
| **Obecnie pełnione funkcje**  |
| **Inne pełnione dotychczas funkcje instruktorskie (jak długo):** |
| **Oczekiwania dotyczące kursu**  |  |  |
| Stopień, imię i nazwisko |  | Data i podpis  |
| **DANE OSOBOWE**Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informuję, iż:1) administratorem Druhny/Druha danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491), ul Konopnicka 6, zwana dalej ZHP, 2) Druhny/Druha dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji na zajęcia organizowane przez Chorągiew Zachodniopomorską ZHP i nie będą udostępniane innym odbiorcom,3) posiada Druhna/Druh prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,4) podanie ZHP danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne by uczestniczyć w formach szkoleniowych organizowanych przez Chorągiew Zachodniopomorską ZHP……………………………………………………Podpis uczestnika formy |
| Oświadczam, że mam opłacone bieżące składki członkowskie oraz, że posiadam kompletny wpis do systemu ewidencji członków ZHP. ……………………………………………………Podpis uczestnika formy  |