**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 | | | | |