

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