|  |
| --- |
| Ankieta kandydata do władz ZHP |
| *Rada Chorągwi ZHP* | X |

|  |
| --- |
| Kandydat |
| *Przydział służbowy:* |  |
| *Imię i nazwisko:* |  |
| *Stopień instruktorski:* |  | *Wiek:* |  |
| *Numer telefonu:* |  | *Adres e-mail:* |  |
| *Miejsce nauki lub pracy (stanowisko):* |  |
| *Wykaz obecnie pełnionych funkcji w ZHP:* |  |
| *Przebieg służby instruktorskiej:* |  |

\*pola do uzupełnienia po wyborach do władz ZHP

**WYRAŻENIE ZGODY NA KANDYDOWANIE**

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP. Oświadczam, że posiadam bierne prawo wyborcze zgodnie z § 37 ust. 2 *Statutu ZHP*.

|  |
| --- |
| Data i czytelny podpis kandydata |

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mam zaliczoną służbę instruktorską za rok 2014/2015 oraz posiadam opłaconą podstawową składkę członkowską ZHP za rok 2013.

|  |
| --- |
| Data i czytelny podpis kandydata |

 …… czerwca 2016 r.

………………………………………………………
(imię i nazwisko)

………………………………………………………
(adres)

……………………………………………………….
(PESEL)

 **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………………, mając na uwadze treść § 37 ust. 2 pkt 4 *Statutu ZHP* oświadczam, iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

Oświadczam także, że nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne.

|  |
| --- |
| Czytelny podpis |