**Zespół Kadry Kształcącej Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP**

**KKK 2017**



**KURS KADRY KSZTAŁCĄCEJ**

**„KADWA”**

**21-23 kwietnia 2017**

**19-21 maja 2017**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **PESEL** | | | | **stopień instruktorski/harcerski** |
| **W przypadku posiadania stopnia pwd – data otwarcia próby na stopień phm:** | | | **W przypadku posiadania stopnia pwd. Nazwa i data kursu podharcmistrzowskiego – przez kogo organizowany:** | | |
| **Hufiec:** | | | 🕿: | | |
| **@**: | | |
| **Obecnie pełnione funkcje wraz z datami mianowania:** | | | | | |
| **Zgoda i opinia Komendanta Hufca na udział w szkoleniu:** | | | | | |
|  | |  | |  | |
| Stopień, imię i nazwisko | |  | | Data i podpis komendanta | |
| **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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i wykorzystywanie mojego wizerunku przez Związek Harcerstwa Polskiego (ZHP). Wyrażam na rzecz ZHP zgodę na wykorzystanie przez ZHP mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach uczestnictwa w działalności ZHP, w materiałach służących realizacji celów statutowych ZHP, w szczególności w: (a) mediach elektronicznych: (1) na stronach internetowych, (2) w audycjach audiowizualnych, (3) audiowizualnych usługach medialnych na żądanie, wyprodukowanych przez lub na zlecenie ZHP; (b) prasie; (c) broszurach, ulotkach, gazetach itp. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą deklaracją nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.  Podpis uczestnika formy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |