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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kandydat do Sądu Harcerskiego Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP | | | |
| *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:* |  | | |

**WYRAŻENIE ZGODY NA KANDYDOWANIE**

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Sądu Harcerskiego 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 2016/2017 oraz posiadam opłaconą podstawową składkę członkowską ZHP.

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

**OŚWIADCZENIE**

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

|  |
| --- |
| Czytelny podpis |

**ZGŁASZAJĄCY**

Stopień, Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………

Pełniona funkcja:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Przydział służbowy:…………………………………………………………………………………………………………………………………