ANKIETA APLIKACYJNA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Druh/Druhna: | | imię i nazwisko | | | | |
| Forma: | | KURS DRUŻYNOWYCH HARCERSKICH  wpisać nazwę kursu/ warsztatów/ seminarium/ konferencji | | | | |
| W terminie: | | 10-12.04.2015 r.; 08-10.05.2015 r. | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | |
| PESEL: |  | | telefon komórkowy: | | |  |
| **e-mail:** |  | | | | | |
| adres do korespondencji: |  | | | | | |
| **INFORMACJE O UCZESTNIKU** | | | | | | |
| stopień harcerski |  | | | zdobywany stopień harcerski |  | |
| drużyna |  | | | hufiec |  | |
| **obecnie** pełnione funkcje |  | | |
| Doświadczenie harcerskie (funkcje, koordynacje zadań, udział w przedsięwzięciach) | |  | | | | |
| Jaki obszar pracy harcerskiej sprawia Ci trudność? | |  | | | | |
| Opisz wizję siebie po ukończonym kursie: | |  | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **INSTRUKCJA** |
| * Wypełnioną ankietę wyślij na adres [magdalena.blotnicka@zhp.net.pl](mailto:magdalena.blotnicka@zhp.net.pl) do 15.03.2015 r. * Czekaj na maila z odpowiedzią o zakwalifikowaniu się na kurs * W mailu z odpowiedzą podane zostaną szczegóły odnośnie wpłaty * Na dokonanie wpłaty będziesz miał/a czas do 21.03.2015 r. * Wydrukuj ankietę, podpisz poniżej i weź ją ze sobą na kurs. * W razie pytań, pisz śmiało na wskazany wyżej adres |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

|  |
| --- |
| Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U.nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do potrzeb rekrutacji Kursu Drużynowych Harcerskich 2015.  ………………….….…………… ………………….….……………  Podpis rodzica Podpis uczestnika |

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W BIWAKACH KURSU DRUŻYNOWYCH:**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany ……………………………………………………, legitymujący się dowodem osobistym o numerze ………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………… w biwakach Kursu Drużynowych Harcerskich organizowanych przed ZKK „Twierdza” Hufca ZHP Toruń, w dniach 10-12.04.2015 r. oraz  08-10.05.2015r.  ………………….….……………  Podpis rodzica/prawnego opiekuna |