**Kapituła Stopni Wędrowniczych**

**13 Szczepu Swarożyca**

**Wniosek**

**o otwarcie próby na Znak Służby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kandydaci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień | Drużyna |
|  |  |  |  |

**Szef grupy:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stopień Harcerski: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stopień Instruktorski: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Drużyna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funkcja (funkcje): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach statutowych ZHP. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do ww. danych osobowych, w tym ich poprawiania.

Zawarte powyżej dane są przeznaczone wyłącznie na potrzeby ZHP i nie będą przetwarzane ani udostępniane do żadnych innych celów niż cele statutowe ZHP.

Oświadczam, że spełniam warunki otwarcia próby i zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Pracy Kapituły Stopni Wędrowniczych 13 Szczepu Swarożyca.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Szefa grupy

**Plan próby:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zadania | Cele | Wykonujący | Odpowiedzialna(y) | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |  |
| L.p. | Zadania | Cele | Wykonujący | Odpowiedzialna(y) | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |  |

Przewidywany termin zamknięcia próby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zmiana zadań:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Na zadanie | Cele | Wykonujący | Odpowiedzialna(y) | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |  |

Decyzja Kapituły Stopni Wędrowniczych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraków, dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpisy członków Kapituły:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_