



Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

/ pieczęć względnie nazwa organizatora /

Karta kwalifikacyjna dorosłego uczestnika Obozu /Kursu/ Szkolenia *

/ imię i nazwisko wypełnić drukiem /

Obóz

Miejsce / Trasa *

Rodzaj obozu:

Czas trwania: od

do

Komendant:

Wniosek o przyjęcie na obóz / kurs / szkolenie*

Imię i Nazwisko

2. Data urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

4. adres najbliższego członka rodziny

tel.dom

praca

komórkowy

inny

5. Oświadczenie uczestnika:

Znana jest mi specyfika pracy metodą harcerską i wyrażam zgodę na udział w zajęciach prowadzonych tą metodą. Znamę mi się zasady ideowe oraz wymagania regulaminowe obowiązujące z ZHR i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Zobowiązuję się do uiszczenia odpłatności za pobyt na obozie ustalonej przez organizatora. W wypadku rezygnacji w okresie dni poprzedzających obóz (lub nie zgłoszenia się na obóz) poniosę 25% jego kosztów. Wyrażam zgodę na pozostawienie organizatorowi salda poobozowego. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Okręg ZHR z siedzibą przy ul. w moich danych osobowych wyłącznie w celu organizacji i realizacji zadania w ramach prowadzonej przez ZHR działalności statutowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy faktu, że przysługuje mi prawo do tych danych osobowych i ich poprawiania

Data

/ podpis/



Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

/ pieczęć względnie nazwa organizatora /

Karta kwalifikacyjna dorosłego uczestnika Obozu /Kursu/ Szkolenia *

/ imię i nazwisko wypełnić drukiem /

Obóz

Miejsce / Trasa *

Rodzaj obozu:

Czas trwania: od

do

Komendant:

Wniosek o przyjęcie na obóz / kurs / szkolenie*

Imię i Nazwisko

2. Data urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

4. adres najbliższego członka rodziny

tel.dom

praca

komórkowy

inny

5. Oświadczenie uczestnika:

Znana jest mi specyfika pracy metodą harcerską i wyrażam zgodę na udział w zajęciach prowadzonych tą metodą. Znamę mi się zasady ideowe oraz wymagania regulaminowe obowiązujące z ZHR i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Zobowiązuję się do uiszczenia odpłatności za pobyt na obozie ustalonej przez organizatora. W wypadku rezygnacji w okresie dni poprzedzających obóz (lub nie zgłoszenia się na obóz) poniosę 25% jego kosztów. Wyrażam zgodę na pozostawienie organizatorowi salda poobozowego. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Okręg ZHR z siedzibą przy ul. w moich danych osobowych wyłącznie w celu organizacji i realizacji zadania w ramach prowadzonej przez ZHR działalności statutowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy faktu, że przysługuje mi prawo do tych danych osobowych i ich poprawiania

Data

/ podpis/

