



Związek Harcerstwa Polskiego

Komisja Stopni Instruktorskich (HZGPKI)

Hufiec Zielona Góra
ul. Boh. Westerplatte 27, 65 - 034 Zielona Góra
tel. +48 535 40 27 49
zielonagora@zhp.pl

wypełnia kandydat	
Funkcja	
Imię i nazwisko	
Adres: ulica i nr domu	
Adres: kod, miasto	
Email i nr telefonu	

Znak:

Zielona Góra,

Dotyczy: otwarcie stopnia instruktorskiego

wypełnia KSI							
Próbie otwarto	Rozkaz L	/20	z dnia:	Próbie zamknięto	Rozkaz L	/20	z dnia:

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ PODHARCMISTRZ

Zwracam się z prośbą do Komisji Stopni Instruktorskich Hufca Zielona Góra ZHP o otwarcie próby podharcemistrzowskiej. W załączeniu przedstawiam program próby.

Na opiekuna próby proponuję:

wypełnia kandydat								
Dane kandydata								
Imię i nazwisko				Data urodzenia				
Adres zamieszkania								
Adres email				Nr telefonu				
Miejsce nauki/pracy								
Data złożenia Zobowiązania Instruktorskiego				Rozkaz				
Data złożenia Przysiężenia Harcerskiego				Rozkaz				
Stopień harcerski				Rozkaz			Data	
Funkcja								
Przydział służbowy								

Po zapoznaniu się z art.24 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 r. (Dz. U. nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych, które dobrowolnie udostępniam w celach związanych z kształceniem w Hufcu Zielona Góra ZHP. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych osobowych, w tym ich poprawienia.

Miejsce i data	Podpis kandydata
----------------	------------------

ul. Bohaterów Westerplatte 27, 65-034 Zielona Góra <http://zielonagora.zhp.pl> e-mail: zielonagora@zhp.pl tel. +48 535 40 27 49

Konto bankowe: Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zielona Góra, nr 43 1090 1535 0000 0000 5301 9261,

NIP 929 000 27 49, Nr KRS 0000 282 625, REGON 080187750,

Związek Harcerstwa Polskiego jest organizacją pożytku publicznego oraz członkiem

Światowej Organizacji Ruchu Skautowego WOSM i Światowego Stowarzyszenia Przewodniczek i Skautek WAGGGS



wypełnia bezpośredni przełożony

Jako bezpośredni przełożony kandydata *wyrażam / nie wyrażam* zgody na otwarcie przez niego próby podharcemistrzowskiej. W załączeniu przedstawiam moją opinię o kandydacie.

Stopień, imię i nazwisko			
Funkcja			
Adres email		Nr telefonu	

Miejsce i data	Podpis przełożonego
----------------	---------------------

wypełnia opiekun próby

Przyjmuję na siebie obowiązki wynikające z pełnienia roli opiekuna próby.

Stopień, imię i nazwisko			
Funkcja			
Adres email		Nr telefonu	

Miejsce i data	Podpis opiekuna
----------------	-----------------

wypełnia komendant hufca

Potwierdzam przydziały służbowe ww. instruktorów. *Wyrażam / nie wyrażam* zgody na pełnienie roli opiekuna próby przez dh. . Informuję o *zaliczeniu / nie zaliczeniu* opiekunowi próby, służby instruktorskiej za ostatni rok harcerski.

Miejsce i data	Podpis komendanta hufca
----------------	-------------------------

wypełnia KSI

Komisja Stopni Instruktorskich Hufca Zielona Góra ZHP po zapoznaniu się z przedłożonym programem próby postanowiła *otworzyć / nie otworzyć* próby podharcemistrzowskiej dh.

		imię i nazwisko kandydata
Na opiekuna próby zatwierdzono dh.		
	imię i nazwisko opiekuna	

i wnioskowano o umieszczenie decyzji w rozkazie komendanta hufca.

Ostateczny termin zamknięcia próby wyznaczono na:

data

Protokół KSI nr		z dnia	
-----------------	--	--------	--

Podpisy członków KSI			
----------------------	--	--	--

Załączniki:

1. Proponowany program przebiegu próby wraz z harmonogramem.
2. Opinia bezpośredniego przełożonego o kandydacie.