

Kapituła Stopni Wędrowniczych

Szczepu „Z Dębowego Lasu” im. Jadwigi „Jagi” Falkowskiej

Wniosek o otwarcie próby na stopień.....

Imię i nazwisko: _____

Stopień Harcerski: _____

Przydział Służbowy (Środowisko): _____

Funkcja (funkcje): _____

Data urodzenia: _____ Telefon, e-mail: _____

Adres: _____

Imię i nazwisko opiekuna: _____

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.

Podpis Opiekuna

Podpis Kandydata

Plan próby:

Lp.	Zadania	Cele	Termin realizacji

L.p.	Zadania	Cele	Termin realizacji

Przewidywany termin zamknięcia próby: _____

Zmiana zadań:

Nr	Na zadanie	Cele	Termin realizacji

Decyzja Kapituły Stopni Wędrowniczych:

Kraków, dnia: _____

Podpisy członków Kapituły:

