

**Ankieta kandydata**  
**II KURS PRZYBOCZNYCH 2018**  
**"MENTOR"**



**w dn. 02.03.2018r. - 11.03.2018r. (2 weekendy)**

Imię i Nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Telefon: .....

Telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów): .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Adres e-mail: .....

Drużyna / Gromada: .....

Pełniona aktualnie funkcja: .....

Stopień harcerski: .....

Data złożenia Przyrzeczenia Harcerskiego: .....

Opinia oraz pisemna zgoda drużynowego (bezpośredniego przełożonego) na udział w kursie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis (pieczęć) drużynowego / szczepowego

Jakie są moje mocne strony:

.....  
.....



Jakie są moje słabe strony:

.....  
.....

Jakie są Twoje oczekiwania wobec kursu?

.....  
.....

.....  
Podpis kandydata:

<b>OŚWIADCZAM, ŻE:</b> (zaznaczyć X po dokładnym przeczytaniu)	
Mam na bieżąco (I kwartał 2018 roku) oraz za cały ubiegły rok 2017 opłacone składki członkowskie (składki harcerskie)	
Uzupełnioną elektronicznie ankietę aplikacyjną prześlę najpóźniej do dnia 20.02.2018r. obowiązkowo na oba imienne maile komendantów kursu przybocznych, tzn.: <a href="mailto:tomasz.bujarski@zhp.net.pl">tomasz.bujarski@zhp.net.pl</a> oraz <a href="mailto:ksztalcenie@sosnowiec.zhp.pl">ksztalcenie@sosnowiec.zhp.pl</a> oraz dodatkowo obowiązkowo na maila zamkniętej prywatnej grupy społecznościowej naszego kursu: <a href="mailto:kurs.przybocznych@grupy.zhp.net.pl">kurs.przybocznych@grupy.zhp.net.pl</a> . Ponadto - na I spotkanie kursowe - przyniosę oryginał uzupełnionej w/w ankiety ze wszystkimi podpisami.	
<b>Najpóźniej do dnia 01.03.2018r. wniosę opłatę w kwocie 80 PLN</b> za uczestnictwo w II KURSIE PRZYBOCZNYCH 2018 na <b>konto Komendy Hufca w Sosnowcu</b> z dopiskiem: <b>„Dodatkowa składka zadaniowa IMIĘ I NAZWISKO – II Kurs Przybocznych 2018”</b>	
Dane do przelewu: <b>Hufiec ZHP Sosnowiec, Chorągiew Śląska</b> <b>ul. 1-go Maja 21/23, 41-200 Sosnowiec</b> <b>ING Bank Śląski S.A O/Sosnowiec nr konta: 22 1050 1360 10000008 0000 2040</b>	
Wiem, że dojazd na miejsce kursu oraz podróż powrotną uczestnik organizuje we własnym zakresie i na własny koszt.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych przez Związek Harcerstwa Polskiego zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997, Nr 133 poz. 883) na potrzeby rekrutacji uczestników Kursu oraz do dalszych kontaktów.	<b>Podpis:</b>

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych  
( w przypadku osób niepełnoletnich)  
na uczestnictwo dziecka w kursie przybocznych**

**Cześć A.** Ja, niżej podpisany(a) .....

..... legitymujący(a) się dowodem osobistym

numer ..... oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....  
w wyjeździe weekendowym oraz we wszystkich zajęciach programowo - kształceniowych podczas trwania II KURSU PRZYBOCZNYCH 2018 „MENTOR” organizowanym przez Komendę Hufca ZHP Sosnowiec oraz Zespołów ds. Kształcenia z hufców: Sosnowiec, Ziemi Będzińskiej oraz Dąbrowa Górnicza. Przyjmuję do wiadomości, że w/w kurs przybocznych odbędzie się stacjonarnie w będzińskim „Domu Harcerza” podczas dwóch wyjazdów weekendowych w następujących terminach: 02-04 marca oraz 09-11 marca 2018 r.

Dokładny adres kursu: Komenda Hufca ZHP Ziemi Będzińskiej  
ul. Przechodnia 1, Będzin - Grodziec

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Cześć B.** Jednocześnie przekazuję dane dziecka, niezbędne do wiedzy Komendy Kursu oraz dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego:

METRYCZKA DZIECKA / KURSANTA		DANE KONTAKTOWE RODZICA / OPIEKUNA	
IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO		IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO	
Nr telefonu		Nr telefonu kontaktowego	
E-mail		E-mail kontaktowy	
ADRES (kod, miasto, ulica, numer mieszkania)		DOKŁADNY ADRES pobytu podczas trwania kursu	
PESEL oraz data i miejsce urodzenia		Inne dodatkowe ważne informacje dotyczące dziecka, o których powinna wiedzieć komenda kursu	

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

## Część C. Klauzule dotyczące ochrony danych osobowych, wykorzystania wizerunku, sposobu działania ZHP oraz zobowiązanie dotyczące składek członkowskich.

1. Zgodnie z art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883 ze zmianami), jako rodzic/prawny opiekun wskazanego powyżej małoletniego, **ze skutkiem dla tego małoletniego przyjmuję do wiadomości, że:**
  - 1) administratorem danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491) przy ul. M. Konopnickiej 6, zwany dalej „Stowarzyszeniem”;
  - 2) dane osobowe wskazanego powyżej małoletniego przetwarzane będą jedynie dla celów działalności statutowej prowadzonej przez Stowarzyszenie i nie będą one udostępniane innym podmiotom;
  - 3) źródłem danych osobowych dotyczących wskazanego powyżej małoletniego jest osoba podpisująca niniejsze oświadczenie;
  - 4) istnieje prawo dostępu do podanych powyżej danych osobowych, a także możliwość ich poprawiania;
  - 5) w przypadkach, gdy przetwarzanie danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego będzie niezbędne dla wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego, jak również wówczas, gdy przetwarzanie takie będzie niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie to nie będzie naruszać praw i wolności osoby, której dane dotyczą - art. 23 ust. 1 pkt 4-5 w/w ustawy, to wówczas:
    - a) istnieje możliwość wniesienia pisemnego oraz umotywowanego zaprzestania przetwarzania danych osobowych z uwagi na szczególną sytuację, osoby, której dane te dotyczą;
    - b) istnieje możliwość wniesienia sprzeciwu, gdy administrator danych zamierza przetwarzać dane osobowe w celach marketingowych lub wobec przekazywania danych osobowych innemu administratorowi danych.
2. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego, wyrażam zgodę na:
  - 1) fotografowanie mojego dziecka;
  - 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko;
  - 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów.
4. Jestem świadoma/świadomy\*, że warunkiem członkostwa w ZHP jest terminowe opłacanie podstawowej składki członkowskiej ZHP określonej szczegółowo w odrębnych przepisach.

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

