**Załącznik nr 1**

Gorzów Wlkp.…………………………………

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |
| Jednostka organizacyjna |
|  |
| Hufiec |

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

**Hufiec Gorzów Wielkopolski ZHP**

**WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY**

**NA STOPIEŃ** **INSTRUKTORSKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę o otwarcie próby na stopień | ….. |
| Próba będzie realizowana do dnia | \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Na opiekuna próby proponuję dh. | …..  Imię i nazwisko, stopień |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …..  Imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |  |
| Zobowiązuję się być opiekunem próby |  |
| …..  Imię i nazwisko opiekuna |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO O WNIOSKODAWCY** | |
|  | |
| **…..**  **Imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego** | |
| **DANE O WNIOSKODAWCY** | |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail (w domenie ZHP) |  |
| Data złożenia przyrzeczenia |  |
| Posiadany stopień harcerski |  |
| Stopień instruktorski – rok przyznania stopnia |  |
| Pełniona funkcja |  |
| Ukończone kursy instruktorskie (rodzaj kursu, rok ukończenia) | |
|  | |
| Przebieg służby instruktorskiej (jednostki, funkcje, czas pełnienia) | |
|  | |
| Funkcje instruktorskie pełnione podczas HAL i HAZ | |
|  | |
| Zaliczenie służby instruktorskiej, data i nr rozkazu | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIEKUN PRÓBY** | |
| Stopień, imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail (w domenie ZHP) |  |
| Hufiec |  |
| Pełnione funkcje | |
|  | |
| Zaliczenie służby instruktorskiej, data i nr rozkazu | |
|  | |

1. Do wniosku należy dołączyć proponowany program próby.
2. Wniosek i program próby należy złożyć droga elektroniczną na adres [ksi@gorzow.zhp.pl](mailto:ksi@zhp.gorzow.pl) na, co najmniej 7 dni przed posiedzeniem komisji.
3. Dokumenty należy przesłać:
   1. w formacie \*.pdf (lub innym formacie uniemożliwiającym zmianę treści),
   2. ze służbowego adresu e-mail w domenie ZHP.
4. Na posiedzeniu komisji obecność opiekuna obowiązkowa.

*Komenda Hufca Gorzów Wlkp. ZHP oświadcza, że w związku ze złożonym wnioskiem, przetwarza dane osobowe Wnioskodawcy na potrzeby własne i jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).*