|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Związek Harcerstwa Polskiego na Litwie**  **Organizacja Harcerek** | *HARCERKA LITWY HARCMISSTRZYNI**........ ........**WĘDROWNICZKA PODHARCMISTRZYNI**....... ......**PIONIERKA PRZEWODNICZKA**...... .......* *(zaznaczyć i podać datę przyznania)* |

### *KARTA INSTRUKTORKI NA ROK 2018*

**Część A**

*1.IMIĘ i NAZWISKO:*

|  |
| --- |
|  |

*2.ADRES:*

|  |
| --- |
|  |

*3.TELEFONY:*

|  |
| --- |
|  |

*4.E-MAIL:*

|  |
| --- |
|  |

*5.INNY KONTAKT :*

.

.

.

.

*6.ASMENS KODAS:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*7.DATA I MIEJSCE URODZENIA:*

|  |
| --- |
|  |

*8.MIEJSCE PRACY, NAUKI (rok studiów):*

|  |
| --- |
|  |

*9.ZAWÓD WYUCZONY, KIER STUDIÓW:*

|  |
| --- |
|  |

10. Aktualnie pełnione funkcje:

a)

b)

c)

13. Data złożenia przyrzeczenia:

14. Składki instruktorskie opłacone do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Ukończone kursy w minionym roku i udział w konferencjach instruktorskich:

##### Data / miejsce / organizator

16. Znajomość języków obcych:

17. Inne posiadane uprawnienia i kwalifikacje:

*11. Drużyna :*

|  |
| --- |
|  |

 12. Przebieg służby instruktorskiej pełnionej w roku 2014:

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze danych Związku Harcerstwa Polskiego na Litwie i korzystanie z nich wyłącznie dla realizacji celów statutowych związanych z działalnością ZHPnL. Dane są chronione zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

*Miejscowość, data: Podpis Instruktorki:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Uwagi i wnioski bezpośredniej przełożonej:**

|  |
| --- |
|  |

 *Miejscowość, data: Podpis przełożonej:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEKLARACJA INSTRUKTORKI**

**Część B**

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

* *Deklaruję w roku 2018 pełnić nadal funkcję / podjąć się pełnienia funkcji\* ............................................................................................................................................ .*
* *Nie mogę w 2018 r. pełnić żadnej funkcji z powodu ............................................................ proszę o udzielenie urlopu instruktorskiego / przeniesienie do rezerwy\* w terminie od .................................... do ................................. .*
* *Nie mogę w 2018 r. pełnić żadnej funkcji, proszę o skreślenie z listy instruktorek z dniem ......................................................... .*

*Miejscowość, data Podpis Instruktorki*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Część C**

1. *Stwierdzam, że Druhna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wywiązała się z powierzonych obowiązków organizacyjnych w 2017 r. Wnioskuję o zaliczenie służby instruktorskiej za rok 2017 r.*
2. *Nie/Wyrażam zgody/ę na rejestrację w roku 2018 na zadeklarowanej funkcji z powodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Proponuję Druhnie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pełnienie służby na funkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Miejscowość, data Podpis instruktorki*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Decyzje wymienione w pkt. C1 i C2 zostały ogłoszone Rozkazem Naczelniczki Harcerek L \_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_

*Miejscowość, data Podpis przełożonej*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

\* - niepotrzebne skreślić