

Związek Harcerstwa Polskiego

Główna Kwatera Harcerek

23-31 Beavor Lane

London W6 9AR

**ROCZNY ARKUSZ REJESTRACYJNY INSTRUKTOREK**

Chorągiew Harcerek w Stanach Zjednoczonych.......................................................... Rok: **.........2023.............** *(Arkusz Rejestracyjny wysłać do sekretariatu Chorągwi)*

Nazwisko i imię ......................................................................................................... Stopień............................. Nazwisko panieńskie........................................................................ Data urodzenia.......................................... Pełny adres *(dokładny, drukiem)* ................................................................................................................................ ................................................................................................................................................... .......................... Tel ..................................................................................e-mail............................................................................ Obecna praca zawodowa ....................................................................................................................................

Funkcja i przydział na rok 2023 ........................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................. Służba harcerska pełniona w 2022 roku (prowadzenie jednostek) – spis funkcji pełnionych w ubiegłym roku: .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Służba harcerska pełniona w 2022 roku (akcje) – prowadzenie i udział w obozach, wyprawach, zlotach, koloniach, imprezach harcerskich, z podaniem funkcji i ilości dni:

.............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Służba harcerska pełniona w 2022 roku (kształcenie) – prowadzenie i udział w kursach, odprawach, konferencjach, z podaniem funkcji i ilości dni:

.............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Służba harcerska pełniona w 2022 roku (inne) – n.p. udział w komisjach, grupach roboczych, pracach administracyjnych i zarządach harcerskich podmiotów prawnych, podając zajęcia wykonane i wkład czasu:

.............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. Zainteresowania i samokształcenie (studia, kursy, lektura, sztuka):

.............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Udział w pracy społecznej - funkcje w innych organizacjach ............................................................................... .............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. Osobiste plany na następne trzy lata *(funkcje, samokształcenie...)* ............................................................................. .............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. Komentarze .......................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Zgadzam się być członkiem PSA International i podmiotu prawnego w moim Okręgu, o ile spełniłam wymagania członkowskie tych podmiotów.

⬜ Tak

⬜ Nie - ale chcę się zarejestrować w Organizacji Harcerek

Zgadzam się otrzymywać zawiadomienia i inne komunikacje wewnętrzne od Związku Harcerstwa Polskiego (łącznie z PSA International, podmiotem prawnym mojego Okręgu, oraz wszystkimi szczeblami mojej Organizacji) na adres e-mailowy podany poniżej. Rozumiem, że ten adres będzie udostępniony innym osobom należącym do ZHP.

*e-mail adres:* .............................................................................................................................................................. Data ........................................ Podpis .................................................................................................

UWAGI KOMENDANTKI CHORĄGWI: ................................................................................................................ .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

Stwierdzam, że druhna ..................................................... pełniła i wykazała się z funkcji wymienionych powyżej, i stawiam wniosek o zaliczenie jej służby harcerskiej za rok 2022.

Podpis Komendantki Chorągwi.............................................. Podpis Naczelniczki..............................................

RODO: Dane osobowe zapisane w arkuszu będą przetwarzane zgodnie z polisą prywatności ZHP (Polish Scouting Intl Ltd), którą można przeczytać w dokumencie na witrynie: http://www.zhp.org GDPR: All personal information on this form will be processed in accordance with PSA Intl Ltd privacy notice, available at http://www.zhp.org

**Związek Harcerstwa Polskiego**

**Chorągiew Harcerek w Stanach Zjednoczonych ROK 2023**

**ROCZNY ARKUSZ REJESTRACYJNY INSTRUKTOREK**

**Nazwisko i imię ...................................................................................... Stopień....................**

**DOKONAŁAM SPRAWDZENIA NIEKARALNOŚCI NIE DŁUŻEJ NIŻ 3 LATA TEMU: ………. TAK …… NIE w ……….. roku. (proszę zakreślić odpowiednią odpowiedź)**

(Dotyczy wszystkich instruktorek pełniących funkcje w drużynie, gromadzie, chorągwi lub pracujących z młodzieżą harcerską)

**NALEŻĘ DO ZASTĘPU INSTRUKTOREK** (podać nazwę) ................................................................................................

**ROZKAZY I LISTY KOMENDANTKI CHORĄGWI SĄ PRZESYŁANE PRZEZ E-MAIL DO TYCH, KTÓRE E MAIL POSIADAJĄ. JEŻELI DRUHNA CHCE OTRZYMYWAĆ JE POCZTĄ, PROSZĘ TU ZAZNACZYĆ:** ………

**ZAŁĄCZAM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma opłaty**  *(czek, PayPal, MO)* | **Opis opłaty** | **Kwota**  **opłaty** |
|  | Składka roczna harcmistrzyni i podharcmistrzyni - $70 | $ |
|  | Składka roczna przewodniczki - $55 | $ |
|  | Zmniejszona składka roczna – minimum $35 | $ |
|  | Składka roczna emerytki - $50 | $ |
|  | Dotacja dla Chorągwi (dotacje używane są przede wszystkim na opłacenie ubezpieczenia za te instruktorki, których nie stać na zapłacenie pełnej sumy) | $ |
|  | Prenumerata „Węzełka” – wersja elektroniczna wliczona w składkę roczną |  |
|  | Prenumerata „Węzełka” – wersja drukowana - dopłata $20 | $ |
|  | „Supełek” dla „Węzełka” | $ |
|  | Prenumerata „Ogniska” – wersja drukowana - $30 | $ |
|  | **RAZEM** | **$** |

W przypadku wyjątkowo trudnej sytuacji finansowej instruktorka może prosić o zwolnienie jej ze składki: ………………………………………………………………………………………………………………………………....... Proszę Komendantkę Chorągwi o zwrócenie uwagi na:

……………………………………………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………………………………………………………….......………………

**Proszę odesłać wypełniony arkusz razem z czekiem wystawionym na**

POLISH SCOUTING ORG., ZHP INC., GIRLS’ DIV.

**do dnia 10 grudnia 2022 r.** na adres:

phm. KATARZYNA WASIAK-GRZĄDZIEL

922 N. PARK PLAINE AVE.

PARK RIDGE, IL 60068

**Opłatę również można uiścić przez PayPal na witrynie Chorągwi:** www.czuwaj.org **przyciskając guzik „Przekaż darowiznę” i wpłacając odpowiednią sumę**

LINK DO SPRAWDZANIA NIEKARALNOŚCI https://zhpusa.volunteerportal.net/ Hasło jest **czuwajZHPUSA** UWAGA: Tylko jeśli ostatnie sprawdzenie było ponad 3 lata temu. Jeżeli druhna nie jest pewna ostatniej daty sprawdzenia niekaralności, proszę skontaktować się z Referatem Niekaralności **przed** wypełnieniem niekaralności.

NOTATKI REF. REJESTRACJI: czek/PayPal $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otrzymany dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_