

# II ZLOT DRUŻYN WĘDROWNICZYCH CHORĄGWI BIAŁOSTOCKIEJ ZHP



## KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

Numer i nazwa drużyny:

---

Opiekunowie/drużynowi:

L.p.	Nazwisko	Imię	PESEL	Telefon kontaktowy	Numer ESHD
1.					AK
2.					AK

Uczestnicy:

L.p.	Nazwisko	Imię	PESEL	Numer ESHD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

(CD KARTY ZGŁOSZENIA DRUŻYNY)

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonej mej opiece dzieci na Zlocie Drużyn Wędrowniczych „WSCHÓD PÓŁNOCNY-WSCHÓD” Chorągwi Białostockiej ZHP w dniach 8-10 września 2017 r. oświadczam, co następuje:

- z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży oraz regulaminem Zlotu Drużyn Wędrowniczych „WSCHÓD PÓŁNOCNY-WSCHÓD” Chorągwi Białostockiej ZHP
- zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek,
- w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków na zlocie, uzyskałem pisemną zgodę rodziców / opiekunów na udział harcerzy w zlocie,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych w powyższych polach dla potrzeb niezbędnych do realizacji celu zgłoszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)

.....  
podpis opiekuna / drużynowego

.....  
podpis opiekuna / drużynowego



REFERAT WĘDROWNICZY  
„PIERWSZA ISKRA”  
CHORĄGIEW BIAŁOSTOCKA ZHP

