

Związek Harcerstwa Polskiego

Główna Kwatera Harcerek

23-31 Beavor Lane

London W6 9AR

**ROCZNY ARKUSZ REJESTRACYJNY INSTRUKTOREK**

**Chorągiew Harcerek w Stanach Zjednoczonych** Rok: **2024**

**Nazwisko i imię** ........................................................................................................ **Stopień**............................. **Nazwisko panieńskie**........................................................................ **Data urodzenia**.......................................

**Pełny adres** *(dokładny, drukiem)*................................................................................................................................ .......................................................................................................................................................................................

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

**Telefon (komórka)** ...................................................................  **Telefon** ..........................................................

**e-mail**............................................................................................................................................................................

**Obecna praca zawodowa**..........................................................................................................................................

**Funkcja i przydział na rok 2024** .............................................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................

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

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

**Służba harcerska pełniona w 2023 roku (funkcje, udział w akcjach, w kształceniach, zajęciach administracyjnych i wspierających) podając szczegóły i wkład czasu:**

*Komendantka Chorągwi i Naczelniczka zaliczają służbę na podstawie podanej informacji. Instruktorki, które nie będą miały zaliczonej słuzy, nie będą miały prawa do głosu na Zjazdach Okręgu a harcmistrzynie w dodatku, nie będą miały prawa do głosu w PSA (International), czyli w Zjeździe Ogólnym ZHP*

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

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

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

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

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

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

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

**Kształcenie Harcerskie (np. samo-kształcenie, kursy, warsztaty, mini-Adastry)**

*Obowiązek instruktorek jest pracować nad sobą, pogłębiać swoją wiedzę i umiejętności.*

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

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

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

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

**Udział w pracy społecznej - funkcje w innych organizacjach** ........................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Osobiste plany na następne trzy lata *(funkcje, samokształcenie...)***................................................................ ....................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................

**Komentarze** .......................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Harcmistrzyni:*** Zgadzam się być członkiem PSA International, o ile spełniłam wymagania członkowskie tego podmiotu prawnego.

⬜ Tak

⬜ Nie - lecz 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** ...................................................................................................................

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 2024**

**ROCZNY ARKUSZ REJESTRACYJNY INSTRUKTOREK**

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

**Należę do zastępu instruktorek** (podać nazwę) ................................................................................................

**Przy którym hufcu druhna pracuje lub mogłaby pracować gdyby taka potrzeba nastąpiła**……….. ....................................................................................................................................................................................

**Dokonanie sprawań niekaralności**

*Przypominamy, że jako część rejestracji obowiązuje sprawdzian niekaralności raz na 3 lata.*

*Kiedy nadejdzie termin na wypełnienie sprawdzianu, dana instruktorka otrzyma notyfikację przez email od Referatu Niekaralności**karalnosc.harcerkiusa@zhp.org**z szczegółami. Jeżeli to będzie pierwszy wykonania sprawdzani, szczegóły również będą przesłanie w mailu od**karalnosc.harcerkiusa@zhp.org**.*

*Bardzo prosimy NIE wypełniać sprawdzianu przed czasem. Każdy sprawdzian kosztuje, to znaczy że każdy przedwczesny sprawdzian jest niepotrzebnym dodatkowym kosztem. Za przedwczesny sprawdzian niekaralności grodzi opłata.*

*Jeżeli są pytania na temat niekaralności, można skontaktować się z Referatem Niekaralności przez email -**karalnosc.harcerkiusa@zhp.org*

**Załączam:**

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

**W przypadku wyjątkowo trudnej sytuacji finansowej instruktorka może prosić o zwolnienie jej ze składki**: ……………………………………………………………………………………………………………………..

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

**Rozkazy i listy Komendantki Chorągwi są przesyłane przez e-mail do tych które email posiadają. Jeżeli Druhna chce otrzymywać je pocztą, proszę tu zaznaczyć**:…………………………...

**Proszę Komendantkę Chorągwi o zwrócenie uwagi na:**

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

**Proszę odesłać wypełniony arkusz razem z opłatę do dnia 10go grudnia 2023 r.**

 Opłatę można uiścić elektronicznie lub czekiem

(1) **Elektronicznie** przez **PayPal** na witrynie Chorągwi: [www.czuwaj.org](http://www.czuwaj.org) przyciskając guzik

 „Przekaż darowiznę” (na dole strony głównej) i wpłacając odpowiednią sumę

(2) **Czekiem** wystawionym na **POLISH SCOUTING ORG., ZHP INC., GIRLS’ DIV**.

Proszę odesłać czek **na adres:**

phm. Kasia Wasiak-Grządziel

922 N. Park Plaine Ave.

Park Ridge, IL 60068

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