



Związek Harcerstwa Polskiego
Główna Kwatera Harcerek
23-31 Beaver 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. Instruktorzy, które nie będą miały zaliczonej służby, 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 Harcerok

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**



ROCZNY ARKUSZ REJESTRACYJNY INSTRUKTOREK

Nazwisko i imię Stopień.....

Należę do zastępu instruktorek (podać nazwę)

Przy którym hufcu drużna pracuje lub mogłaby pracować gdyby taka potrzeba nastąpiła.....

.....

Dokonanie spraw 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 sprawdzianu, szczegóły również będą przesłane 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 opłatą do dnia 10go grudnia 2023 r.

Opłatę można uiścić elektronicznie lub czekiem

(1) **Elektronicznie** przez **PayPal** na witrynie Chorągwi: www.czuwaj.org przyciskając guzik „Przełącz 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 _____