**Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów na przynależność dziecka do ZHP**

My niżej podpisani ……………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko matki, ojca ew. prawnych opiekunów

Wyrażamy zgodę na przynależność naszego dziecka ……….………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

do Związku Harcerstwa Polskiego 11 drużyny harcerskiej „Grot”.

Podpis matki/ojca/prawnego opiekuna ………………..............................................................................

**Szanowni Państwo**

Wasze dziecko chce wstąpić do drużyny 11 dh „Grot”. Jeśli wyrażacie Państwo zgodę, proszę o potwierdzenie tego w powyższej zgodzie oraz o podanie poniższych ważnych informacji.

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres, telefon, e-mail………………………………………………………………………………………………………………………….

Szkoła, klasa, adres………………………………………………………………………………………………………………………………

Zainteresowania, hobby, uzdolnienia………………………………………………………………………………………………….

Rodzice (opiekunowie)

Matka (opiekunka) ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko, zawód, miejsce i adres pracy, telefon, e-mail

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

Ojciec (opiekun)……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko, zawód, miejsce i adres pracy, telefon, e-mail

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

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne ważne informacje, które Państwa zdaniem powinniśmy znać

Dziękujemy za pomoc. W przypadku pytań, wątpliwości czy sugestii proszę o kontakt telefoniczny.

Informuję, że dane będą przechowywane i przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

……………..…………………………………………………….…

drużynowy