

-WZÓR-**Deklaracja Członkowska ZHP**

Część A. Ja, niżej podpisany deklaruję wolę przynależności do Związku Harcerstwa Polskiego.

Część B. Jednocześnie przekazuję swoje dane osobowe niezbędne do rejestracji w Systemie Ewidencyjnym ZHP „Tipi” oraz dane kontaktowe:

| DANE OSOBOWE | | DANE KONTAKTOWE | |
|--|--|-----------------|--|
| PESEL (lub numer dokumentu tożsamości jeśli numer PESEL nie został nadany) | | Nr telefonu | |
| IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO | | E-mail | |
| ADRES ZAMIESZKANIA (kod, miasto, ulica, numer mieszkania) | | Inne | |

Część C. Klauzule dotyczące sposobu działania ZHP oraz zobowiązanie dotyczące składek członkowskich:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów.
2. Jestem świadoma/świadomy*, że warunkiem członkostwa w ZHP jest terminowe opłacanie podstawowej składki członkowskiej ZHP określonej szczegółowo w odrębnych przepisach.
3. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o zapisach „Polityki ochrony bezpieczeństwa dzieci, młodzieży i dorosłych w Związku Harcerstwa Polskiego – programu Safe from Harm”, której treść znajduje się na stronie internetowej: <https://zhp.pl/sfh>. Zobowiązuję się zapoznać z treścią dokumentu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym oraz ukończyć certyfikowany kurs z zakresu tego dokumentu, nie później niż w ciągu trzech miesięcy od osiągnięcia pełnoletniości.

.....
/data/

.....
/podpis/