|  |  |
| --- | --- |
| **Karta zgłoszeniowa** |  |
| Wyrażam chęć aktywnego uczestnictwa w składzie kilkuosobowej delegacji ZHP w European Youth Event, Strasburg, 30 maja – 3 czerwca 2018 r. |
| Imię i nazwisko |  |
| Stopień instruktorski lub harcerski |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres email  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Przydział służbowy(hufiec, chorągiew) |  |
| Aktualnie pełniona funkcja (funkcje) |  |
| Harcerskie CV w skrócie |  |
| Wykształcenie, praca  |  |
| Język angielski - proszę określić znajomość języka angielskiego i doświadczenie związane z posługiwaniem się nim, w tym w kontaktach skautowych |  |
| Jakie jest Druhny/Druha dotychczasowe doświadczenie we współpracy międzynarodowej, w tym skautowej |  |
| Który z obszarów tematycznych EYE 2018 jest Druhnie/Druhowi najbliższy i dlaczego - proszę zaznaczyć i uzasadnić wybór, mile widziana dłuższa wypowiedź ☺  | **1/Młodzi i starzy - nadążyć za rewolucją cyfrową****2/Biedni i bogaci - wezwanie do sprawiedliwego handlu** **3/Razem i osobno - wspólnie tworzymy silniejszą Europę****4/Bezpieczeństwo i jego brak - jak przeżyć w niespokojnych czasach****5/Lokalnie i globalnie – chronimy naszą planetę****Uzasadnienie: …………………** |
| W jakim obszarze najchętniej wspierać będzie Druh/Druhna działania WOSM podczas festiwalu Yo!Fest – proszę zaznaczyć i krótko uzasadnić  | A/Pomoc w prowadzeniu zajęć w pięciu ścieżkach tematycznych;B/Pomoc logistyczna;C/Raportowanie – robienie zdjęć, social media WOSMD/Własna propozycja – jaka?Uzasadnienie: .............. |
| Inne uwagi i informacje, które chce nam Druhna/Druh przekazać |  |
| *Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U Nr 101, poz.926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w EYE 2018.* |

Do karty należy dołączyć:

* list motywacyjny zawierający powody, dla których kandydat chciałby wziąć udział w EYE 2018;
* zgodę na udział w przedsięwzięciu właściwego komendanta (hufca lub chorągwi)

Zgoda może przyjść bezpośrednio na adres wza@zhp.pl z oficjalnego adresu KH/KCh.

**W razie pytań proszę o telefon hm. Ewa Lachiewicz-Walińska, kierowniczka WZA, tel. 601 888 817.**