*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nazwa patrolu:** …………………………………………………………………………………………..

**Przynależność do drużyny:** ……………………………………………………………………………

**Hufiec:** …………………………………………………………………………………………...……….

**Opiekun:** ………………………………………………………………………………………….………

*(imię i nazwisko, stopień instruktorski/harcerski)*

**Rok urodzenia:** ………….…….…… **Preferowany rozmiar koszulki:** …………………..….…...

**Kontakt z opiekunem (telefon i e-mail):** ……………………..………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rok urodzenia** | **Preferowany rozmiar koszulki** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |

**Wpisowe w wysokości** ……………… **zł wpłacono w dniu** …………………………….……

…………………………

 *(podpis opiekuna)*

Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 17 września 2020 roku na adres: **sochaczew@zhp.pl**

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie: **sochaczew.zhp.pl**