załącznik nr1 do Regulaminu

przyznawania Harcerskiego Krzyża Pamięci

WNIOSEK O PRZYZNANIE HARCERSKIEGO KRZYŻA PAMIĘCI

Jednostka ZHP lub osoba wnioskująca

………………………………………………….

………………………………………………….

........................................, dnia .................................

## Komisja Historyczna Hufca ZHP Chrzanów

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO I IMIĘ | |
| POSIADANY STOPIEŃ INSTRUKTORSKI |  |
| PEŁNIONE FUNKCJE W ZHP: |  |
| NUMER W EWIDENCJI:  Wypełnia KHH. |  |
| UZASADNIENIE WNIOSKU: | |
| OPINIA KOMISJI HISTORYCZNEJ | |

**Wniosek przedstawia Komendantowi Hufca ZHP Chrzanów:**

.................................................... ............................................................

data i podpis Przewodniczącego KHH data i podpis komendanta/ki hufca ZHP

Administratorem danych osobowych jest Komenda Hufca ZHP Chrzanów