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