

3. SZÁMÚ MELLÉKLET

| Belépési kérvény felnőtt korú személynek | |
|---|----------------------------------|
| Minden olyan 18. életévét betöltött személy, aki a Magyar Cserkészszövetséghez (továbbiakban MCSSZ) szeretne csatlakozni ennek a nyomtatványnak a kitöltésével tudja felvételét kérni a Szövetség tagjai közé. | |
| A kötelezően kitöltendő adatokat csillaggal (*) jelöltük. | |
| A csapat száma és neve, amihez csatlakozni szeretne* | |
| Név* | |
| Születési hely és dátum* | |
| Anyja neve* | |
| E-mail cím* | |
| Cím* | |
| Telefonszám* | |
| Foglalkozás | |
| Volt már korábban a Magyar Cserkészszövetség tagja, vagy ahhoz kapcsolata? * | Igen/Nem |
| Mikor és mely csapat(ok)hoz? | Évszám: Csapatszám(ok): |
| Volt már más ifjúsági/önkéntes szervezettel kapcsolata? * | Igen/Nem |
| Ha igen, akkor mikor és melyik(ek)kel? | Évszám: A szervezet(ek) neve: |
| Szenved jelenleg olyan betegségben, vagy korábban volt olyan betegsége, ami a gyerekekkel való munkájára hatással lehet? * | |
| Kérjük, adjon meg egy személyt, aki ajánlást ad Önről! Lehetőség szerint ne családtag legyen. | |
| Név* | |
| E-mail cím* | |
| Cím* | |
| Telefonszám* | |
| Kapcsolat az ajánlóval (pl. tanár, munkatárs stb.) | |
| Mióta ismeri? (Dátum) | |
| Kérjük, adjon meg a csapatból (alakuló csapat esetén a mentor csapatból), egy olyan személyt, aki ajánlást ad Önről! | |
| Csapatszám* | |
| Név* | |
| E-mail cím* | |
| Cím* | |
| Telefonszám* | |
| Mióta ismeri? (Dátum) | |
| Nyilatkozat | |
| Alírással kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az MCSSZ az egészségi állapotomra vonatkozó személyes adatomat a gyermekek testi épségének és egészségének védelme céljából kezelje. | |

Aláírással kijelentem, hogy elfogadom az MCSSZ céljait és az MCSSZ alapszabályában foglalt rendelkezéseket magamra nézve kötelezőnek ismerem el, és tagként csatlakozni kívánok az egyesülethez.

A fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Amennyiben bármilyen eltérésre fény derül, abban az esetben tudomásul veszem, hogy a tagságom a Magyar Cserkészszövetségben automatikusan megszűnik.

Aláírással kijelentem, hogy az MCSSZ tagok részére szóló adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomásul veszem.

Aláírással hozzájárulok, hogy az MCSSZ opcionálisan megadható (*-al nem jelölt) személyes adataimat a tagok részére szóló adatkezelési tájékoztatóban foglalt célok szerint kezelje.

Az MCSSZ tagok részére szóló adatkezelési tájékoztatója a <https://www.cserkesz.hu/adatvedelem-es-gdpr> felületen érhető el.

Aláírás

Dátum

4. SZÁMÚ MELLÉKLET

| Ajánlás felnőtt korú személynek a Magyar Cserkészszövetségbe való belépéshez | | | | | |
|---|--------------|---------|---------------|---------|-----------|
| A Jelentkező neve* | | | | | |
| <p>Kedves Ajánló! Köszönjük, hogy véleményével segíti a Magyar Cserkészszövetséget abban, hogy a közénk kerülni kívánó felnőttet minél jobban megismerjük. A magyarországi cserkészmozgalom célja, hogy a társadalmat olyan életrevaló, elkötelezett, felelős, egészséges polgárok alkossák, akiknek fontos, hogy önmaguk folyamatos nevelése által az Isten felé növekedjenek. Ezen cél elérésén munkálkodnak az önkéntes vezetőink. Kérjük, őszintén töltsse ki a nyomtatványt, és ha más fontos információt is meg akar velünk osztani a jelentkezőről, akkor azt az Egyéb mezőben tüntesse fel. Az adatlapon feltüntetett adatokat az érintett csapat parancsnoka, annak helyettese és az érintett kerület elnökségének tagjai ismerhetik meg.</p> <p>Köszönettel: A Magyar Cserkészszövetség Elnöksége</p> | | | | | |
| A kötelezően kitöltendő adatokat csillaggal (*) jelöltük. | | | | | |
| Az ajánló személy adatai | | | | | |
| Név* | | | | | |
| E-mail cím* | | | | | |
| Cím* | | | | | |
| Telefonszám* | | | | | |
| Kapcsolat a jelentkezővel (pl. tanár, munkatárs) | | | | | |
| Mióta ismeri a Jelentkezőt? (Dátum) | | | | | |
| Kérjük, hogy értékelje a Jelentkező készségeit az ismeretségük, közös élményeik alapján! | | | | | |
| | Átlag alatti | Átlagos | Átlag feletti | Erősség | Nem tudom |
| Kezdeményezőképeség | | | | | |
| Együttműködés | | | | | |
| Alkalmazkodókészség | | | | | |
| Motiváció/lelkesezés | | | | | |
| Csapatmunka | | | | | |
| Gyermekekkel való interakció | | | | | |
| Kommunikáció | | | | | |
| Megbízhatóság | | | | | |
| Példamutatás | | | | | |
| Kreativitás | | | | | |
| Ön szerint mi a legnagyobb erőssége a Jelentkezőnek, amivel hozzájárulhat egy cserkészcsapat/közösség életéhez? * | | | | | |

| |
|---|
| |
| Ön szerint mi az a terület, amiben a Jelentkezőknek fejlődésre van szüksége? * |
| Véleménye szerint van bármilyen tényező vagy körülmény, ami negatívan befolyásolhatja vagy akadályozhatja a Jelentkezőt a gyerekekkel és fiatalokkal végzett tevékenységekben? * Igen/Nem |
| Amennyiben igen, kérjük, fejtse ki röviden! |
| |
| Egyéb fontos információ |
| Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Cserkészszövetség a nyilatkozaton feltüntetett személyes adataimat az általam ajánlott személy egyesületbe történő felvételének elbírálása céljából az erre vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje. Az adatkezelési tájékoztató mindenkor elérhető a https://www.cserkesz.hu/adatvedelem-es-gdpr felületen. |

Aláírás

Dátum