|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 |
|  |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

grupy do uczestnictwa w zajęciach z edukacji leśnej prowadzonych przez pracowników Nadleśnictwa Zdroje

**Dane teleadresowe Zgłaszającego- dotyczy osoby prawnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PLACÓWKI |  |
| ADRES PLACÓWKI |  |
| ADRES EMAIL, TELEFON |  |

**Dane teleadresowe Zgłaszającego- dotyczy osoby fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES |  |
| ADRES E-MAIL, TELEFON |  |

**Dane dotyczące wyznaczonego Opiekuna lub Opiekunów grupy:**

**Ilość Opiekunów**:…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Opiekuna/Opiekunów |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail, telefon |  |

Dane organizacyjne dotyczące zajęć:

Planowany termin zajęć:…………………………………………………………………………….

Planowane godziny prowadzenia zajęć…………………………………………………………...

Proponowany temat zajęć…………………………………………………………………………..

Liczba uczestników……………………… Wiek uczestników……………………………………

Inne uwagi lub pytania zgłaszającego w tym ognisko TAK / NIE\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią i bez zastrzeżeń akceptuję Regulamin uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez pracowników Nadleśnictwa Zdroje opublikowanym na stronie [www.zdroje.wrocław.lasy.gov.pl](http://www.zdroje.wrocław.lasy.gov.pl) i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie RODO oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 roku, poz. 1000.) dla celów związanych z realizacją zajęć edukacyjnych.

Klauzula informacyjna odnośnie ochrony danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Nadleśnictwa Zdroje w zakładce RODO.

Data i czytelny podpis Zgłaszającego (w przypadku osoby prawnej kierownika jednostki):

…………………………………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis Opiekunów (innych niż Zgłaszający):

………………………………………. ……………………………………………...

………………………………………. ……………………………………………...

Akceptacja Nadleśniczego Nadleśnictwa Zdroje

Szczytna, dnia …………………………………………..

**UWAGA!**

**Niekompletnie wypełniona karta zgłoszenia nie będzie rozpatrywana.**

**WSZELKICH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH ZAJĘĆ PROWADZONYCH PRZEZ NADLEŚNICTWO ZDROJE UDZIELA BARBARA BATOR PRACOWNIK DS. EDUKACJI LEŚNEJ TEL. 516-150-323 LUB 74 868-32-70 SEKRETARIAT NADLEŚNICTWA ZDROJE.**