**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na zajęcia z edukacji leśnej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkoła/przedszkole  (nazwa) |  | | | | |
| Adres |  | | | | |
| Osoba zgłaszająca  (imię i nazwisko) |  | | | | |
| Kontakt do  zgłaszającego  (telefon, e-mail) |  | | | | |
| Data spotkania |  | Proponowane godziny  spotkania (od-do) | | |  |
| Miejsce spotkania |  | | | | |
| (nadleśnictwo, ścieżka/wiata |
| edukacyjna, inne) |
| Poziom kształcenia  (klasa, wiek) |  |  | Zajęcia niezależne  od pogody (tak/nie) |  | |
|  |
| Liczba uczestników |  |  | Liczba opiekunów |  | |
|  |
| Uwagi |  | | | | |

Do obowiązków opiekuna grupy należy:

1. Zapewnienie odpowiedniej opieki nad uczestnikami spotkania;
2. Aktywne uczestnictwo w zajęciach;
3. Zadbanie o odpowiedni strój terenowy uczestników (nakrycie wierzchnie i obuwie);
4. Zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy;
5. Poinformowanie uczestników o wystąpieniu możliwych zagrożeń takich jak:
   1. Zagrożenia związane z niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi,
   2. Zagrożenia wynikające z poruszania się w trudnych warunkach terenowych,
   3. Zagrożenia od zwierzęce (kleszcze, osy, szerszenie, …),
   4. Pozostałe zagrożenia.

Podpis opiekuna grupy jest równoznaczny z zapoznaniem się i akceptacją ww. obowiązków opiekunów grupy:

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

DATA IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PODPIS

**UWAGA:** Prosimy zgłoszenie wysyłać z minimum **dwu tygodniowym** wyprzedzeniem.Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z rezerwacją terminu zajęć. Preferowana liczba uczestników zajęć do 25 osób (w tym minimum dwóch opiekunów).

**Wypełnia Nadleśnictwo:**

Czy zajęcia odbyły się: Kto prowadził zajęcia:

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Nadleśnictwo Sulechów w celu organizacji   
i przeprowadzenia zajęć edukacyjnych.**

**Oświadczam, zostałem poinformowany że:**

* **administratorem moich danych osobowych jest Nadleśnictwo Sulechów   
  z siedzibą w Sulechowie przy ul. Bankowej 2;**
* **moje dane osobowe przetwarzane są w celach związanych z organizacją zajęć edukacyjnych;**
* **dane nie będą udostępniane innym podmiotom;**
* **podanie danych jest dobrowolne;**
* **posiadam prawo dostępu do treści swoich oraz ich poprawiania i usuwania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.**

**…………………….**

**podpis składającego oświadczenie**