# Nadleśnictwo Koło Gaj Stolarski 2

**87-865 Izbica Kujawska**

**Adres e-mail:** **kolo@poznan.lasy.gov.pl** **Tel/fax (54) 286 50 84**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAJĘCIA Z ZAKRESU EDUKACJI PRZYRODNICZO-LEŚNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji (np. szkoła, przedszkole) |  |
| adres |  |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/stanowisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Data spotkania |  |
| Przewidywana godzina rozpoczęcia zajęć |  |
| Przewidywana godzina zakończenia zajęć |  |
| Temat zajęć |  |
| Poziom kształcenia wiek / klasa |  |
| Liczba dzieci/opiekunów |  |
| Czy wśród osób odwiedzających są osoby niepełnosprawne ? |  |
| Ognisko / grill (własny prowiant) |  |
| Miejsce prowadzenia zajęć |  |

Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki przez szkolę (przedszkole) odbywa się zgodnie z przepisami rozporządzenia MENiS z 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. Nr 2001 r. Nr 135, poz. 1516), a Uczestnicy wycieczki podlegają ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Oświadczam, że:

1. zapewnię właściwą i skuteczną opiekę nad uczestnikami zajęć;
2. zapoznałem/am się oraz uczestników i rodziców/opiekunów prawnych z Regulaminem udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych przez Nadleśnictwo Koło, dostępnym na stronie www.kolo.poznan.lasy.gov.pl w zakładce EDUKACJA;
3. zapoznałem/am uczestników oraz rodziców/opiekunów prawnych o wymaganym stroju i butach odpowiednich do lasu i panujących warunków pogodowych;
4. zabezpieczyłem/am środki do udzielania pierwszej pomocy.

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

Czytelny podpis osoby zgłaszającej Miejscowość, data…………………………………………

ZGODA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ NADLEŚNICTWO KOŁO

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO),* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, umieszczonych w formularzu w celu rezerwacji zajęć****. Zgoda obowiązuje do momentu jej cofnięcia.*  *Wyrażona zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia u Administratora.*  *Cofnięcie zgody, nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody, przed jej cofnięciem. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, brak zgody będzie skutkował odmową przyjęcia niniejszego zgłoszenia rezerwacji zajęć.*

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

Czytelny podpis osoby zgłaszającej Miejscowość, data…………………………………………