

**KARTA ZGŁOSZENIA POBYTU W WIACIE EDUKACYJNEJ
LUB INNYM OBIEKCIE NADLEŚNICTWA CZŁUCHÓW
W CELACH EDUKACYJNYCH**

1. Dane jednostki zgłaszającej (nazwa, adres):

.....
.....

2. Osoba zgłaszająca – opiekun grupy lub opiekun koordynator w przypadku grup z dwoma lub więcej opiekunami (obligatoryjnie imię, nazwisko i tel. kontaktowy):

.....
tel.:.....e-mail:.....

3. Data i czas planowanego pobytu (podać dzień i godz. od-do):

.....

4. Wymagana / nie wymagana* obecność edukatora z ramienia nadleśnictwa.

5. Uczestnicy zajęć:

Liczba uczestników	Dzieci przedszkolne (3-6 lat)	Dzieci szkół podstawowych (7-14 lat)	Młodzież szkół średnich (15-20 lat)	Studenci i dorośli powyżej 19 lat

6. Temat zajęć:

.....

7. Zgłaszamy chęć korzystania z :

- paleniska (grill) w wiacie paleniska przy wiacie

8. Miejsce zajęć:

- wiata edukacyjna, Gozdnicza 1, 77-300 Człuchów
 biurowiec nadleśnictwa, ul. Sobieskiego 3, 77-300 Człuchów
 ścieżka edukacyjna w Leśnictwie Wałdowo
 szkołka leśna – Gospodarstwo Nasiennie-Szkółkarskie Marysin, Murzynowo 3, 77-300 Człuchów
 inne miejsce:.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Zapoznałam/em* się i akceptuję treść Regulaminu korzystania z obiektu/miejsca do edukacji leśnej, rekreacji, turystyki Nadleśnictwa Człuchów (regulamin korzystania dostępny na stronie <https://www.czluchow.szczecinek.lasy.gov.pl/>), zobowiązuje się wnieść opłatę wynikającą z aktualnego cennika.

Zapoznałam/em* się z listą zagrożeń dla bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na powierzchniach leśnych w miejscach udostępnionych do edukacji leśnej, rekreacji i turystyki (dostępna na stronie <https://www.czluchow.szczecinek.lasy.gov.pl/>).

Posiadam wymagane aktualnie obowiązującymi przepisami prawa uprawnienia do opieki nad grupą osób biorących udział w zajęciach i dopełniłam/łem wszelkich formalnych wymogów związanych z udziałem tej grupy w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Nadleśnictwo Człuchów danych osobowych zgodnie z art.29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO, zwane dalej Rozporządzeniem).

*niepotrzebne skreślić

Podpis osoby zgłaszającej: data: podpis:

Podpisy pozostałych opiekunów:

..... data: podpis:
(imię i nazwisko)

..... data: podpis:
(imię i nazwisko)

..... data: podpis:
(imię i nazwisko)

Zatwierdzam / nie zatwierdzam: data: podpis:

Osoba do kontaktu ze strony nadleśnictwa

(wskazuje osoba prowadząca edukację leśną w nadleśnictwie) :

..... tel.: