**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAJĘCIA Z EDUKACJI**

**PRZYRODNICZO-LEŚNEJ W NADLEŚNICTWIE SZUBIN**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba zgłaszająca- imię i nazwisko |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Instytucja zgłaszająca- adres |   |
|
|
| Data zajęć edukacyjnych |   |
| Godzina przyjazdu oraz przewidywany czas pobytu |   |
| Miejsce spotkania |   |
| Przewidywana liczba uczestników |   |
| Poziom kształcenia (klasa, wiek) |   |
| Jakie tematy mają zostać poruszone na zajęciach? |   |
| Specjalne życzenia, uwagi |   |
|

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zapoznałem/am\* się i akceptuję treść Regulaminu korzystania z zajęć z zakresu edukacji przyrodniczo-leśnej w Nadleśnictwie Szubin (załącznik nr 1 do karty zgłoszeniowej) oraz oświadczam, iż znane są mi przepisy dotyczące zasad bezpieczeństwa na wycieczkach dla dzieci i młodzieży, zawarte w Rozporządzeniu MENiS z dnia 8 listopada 2001r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (z 2001r. Dz.U. nr 135, poz.1516, z 2014r. poz. 1150, z 2018r. poz. 1533) oraz Rozporządzeniu MENiS z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.z 2003r. nr 6, poz. 69, z 2009r. nr 139, poz. 1130, z 2010r. nr 215, poz.1408, z 2011r. nr 161, poz. 968 oraz poz. 2140 z 2018r.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów kontaktowych oraz ich archiwizację w nadleśnictwie, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 oraz z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

**1.** ………………………………..…………………… **2.** ………………………………………………………….

 (data i podpis koordynatora wycieczki) (data i podpis opiekuna)

**3.**………………………………..……………………. **4.** ………………………………………………………….

 (data i podpis opiekuna) (data i podpis opiekuna)

**5.** ………………………………..…………………… **6.** ………………………………………………………….

 (data i podpis opiekuna) (data i podpis opiekuna)

**Data i podpis osoby zgłaszającej** /dyrektora placówki/:……………….……………………

\*niepotrzebne skreślić