**Zgłoszenie zajęć edukacyjnych**

**w Nadleśnictwie Sulęcin**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba zgłaszająca – Imię i Nazwisko** |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **Instytucja zgłaszająca****Adres** |  |
| Data zajęć edukacyjnych |  |
| Godzina zajęć,przewidywany czas trwania zajęć |  |
| Miejsce spotkania |  |
| Orientacyjna liczba uczestników |  |
| Wiek uczestników |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku uczestników do celów promocyjnych nadleśnictwa |  |
| **Zgłaszający ma w obowiązku**- zapewnienie skutecznej opieki nad uczestnikami oraz godziwych warunków higieniczno – sanitarnych,- zapewnienie odpowiedniej odzieży oraz sił i sprzętów do udzielenia pierwszej pomocy,- pozostawić obiekt w należytym stanie i porządku. |
| **Data i podpis Zgłaszającego** |  |
| **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie zajęć \*** **…………………………………..** |
| Uwagi do przeprowadzonych zajęć \* |  |
| Podpis prowadzącego \* |  |

\* - wypełnia Nadleśnictwo