

KARTA ZGŁOSZENIA
ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH W LABIRYNCIE WIEDZY PRZYRODNICZEJ
ORAZ NA ŚCIEŻCE EDUKACYJNEJ PRZY SIEDZIBIE NADLEŚNICTWA PODANIN

1. Dane jednostki zgłaszającej (nazwa i adres)

.....
.....

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

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

3. Termin zajęć edukacyjnych (uzgodniona telefonicznie lub mailowo w oparciu o harmonogram przyjętych terminów i tematów zajęć)

.....
godz. rozpoczęcia – czas planowanego pobytu (godz. od – do)

4. Temat zajęć

.....

5. Uczestnicy zajęć

Liczba uczestników:	Dzieci przedszkolne (3-6 lat)	Dzieci szkół podstawowych (7-12 lat)	Dzieci szkół podstawowych (13-15 lat)	Młodzież szkół ponadpodstawowych (16-19 lat)	Studenci i dorośli powyżej 19 lat

6. Udział pracownika nadleśnictwa (prowadzenie zajęć) :

- Tak - Nie

7. Zgłaszamy chęć korzystania z ogniska i terenów rekreacyjnych:

- Tak - Nie

OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/tem* się i akceptuję treść Regulaminu korzystania z Labiryntu Wiedzy Przyrodniczej oraz ścieżki edukacyjnej przy siedzibie nadleśnictwa Podanin, położonego w Podaninie 65, 64-800 Chodzież. Regulamin dostępny na stronie www.labiryntwiedzy.pl oraz na www.podanin.pila.lasy.gov.pl Posiadam wszelkie, wymagane aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, uprawnienia do opieki nad grupą osób biorącą udział w zajęciach i dopełniłam/em* wszelkich formalnych wymogów związanych z udziałem tej grupy w zajęciach. Znane mi są zagrożenia wynikające z przebywania na terenie leśnym i powiadomiłam/em o nich i o możliwych środkach profilaktycznych uczestników zajęć, a w przypadku gdy istnieje taki obowiązek prawny również ich rodziców lub prawnych opiekunów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Nadleśnictwo Podanin danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych. Dane

przetwarzane będą w celach kontaktowych w okresie rezerwacji zajęć oraz w momencie przekazania – przejęcia Labiryntu Wiedzy Przyrodniczej na czas prowadzenia zajęć przez opiekuna grupy, jeżeli takie będzie miało miejsce.

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunki moich podopiecznych/uczniów*, zarejestrowanych podczas realizacji pobytu zgłaszanego niniejszą kartą, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, na podstawie posiadanych zgód rodziców lub opiekunów prawnych. Oświadczam, że wskazałam/em* podopiecznych/uczniów*, których rodzice lub opiekunowie prawni nie wyrazili takiej zgody.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunki podopiecznych/uczniów* będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Nadleśnictwa Podanin w przestrzeni publicznej i w mediach, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych przez Nadleśnictwo Podanin, Podanin 65, 64-800 Chodzież.

Oświadczam, że zastałam/zostałem* poinformowany przez Administratora Danych Osobowych o okolicznościach wskazanych powyżej.

*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: data: podpis:

Osoba do kontaktu ze strony nadleśnictwa (wskazuje osoba prowadząca edukację leśną w nadleśnictwie) :

..... tel.:

Uwagi, ewentualne dodatkowe informacje odnośnie przebiegu zajęć:

.....
.....