**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH
 W NADLEŚNICTWIE ZAWADZKIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu składającego wniosek |  |
| Adres składającego wniosek |  |
| Forma organizacyjno- prawna podmiotu | Zgłaszający / Zamawiający \* |
| Imięi nazwisko opiekuna Grupy, nr. tel |  |
| Data spotkania ustalona wcześniej z nadleśnictwem |  | Proponowane godziny spotkania od-do |  |
| Miejsce spotkania, np. Nadleśnictwo, szkółka leśna |  |
| Poziom kształcenia (klasa /wiek) |  | Osoby niepełnosprawne TAK / NIE |  |
| Liczba uczestników |  | Liczba opiekunów |  |
| OgniskoTAK / NIE |  | Czy uczestnicy byli wcześniej na zajęciach Nadleśnictwie? |  |
| Inne uwagi organizacyjne (np. temat zajęć itp.) |  |
| Wyrażam/ nie wyrażam \* zgody na publikację zdjęć wykonanych uczestnikom zajęć w CEPL Nadleśnictwa Zawadzkie na stronie internetowej , profilu społecznościowym Facebook Nadleśnictwa Zawadzkie oraz innych publikacjach i prezentacjach sporządzanych przez Nadleśnictwo. Data i podpis  Dyrektora placówki:…………………………………………………………… |

\*-niepotrzebne skreślić

**Do obowiązków zgłaszającego należy:**

1. Zapewnienie odpowiedniej i skutecznej opieki nad uczestnikami.
2. Zapoznanie uczestników oraz opiekunów o wystąpieniu możliwych zagrożeń, które mogą wystąpić podczas zajęć ( np. ukąszenia owadów, kleszcze, pyłki, zadrapania, spadające gałęzie) oraz rozpoznanie, czy wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń uniemożliwiających udział w zajęciach (np. alergie).
3. Zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy.
4. Zadbanie o odpowiedni strój terenowy ( np. zakryte obuwie, nakrycie głowy itp.).

Nadleśnictwo informuje, iż zapewnia jedynie rozpalenie ogniska w wyznaczonym miejscu ( opał), sprawy związane z wyżywieniem ( prowiant, napoje, tacki, sztućce, kubki itp.)pozostają w gestii zgłaszającego/organizatora.
**Nadleśnictwo informuje również, iż nie prowadzi dezynfekcji obiektów edukacyjnych i nie zapewnia środków do dezynfekcji.
Za dopełnienie wszystkich wymogów sanitarnych opisanych w wytycznych GIS i MEN dotyczących pandemii odpowiada Zgłaszający/Zamawiający zajęcia edukacyjne.**
Zgłaszający przyjmuje powyższe do wiadomości i stosowania. Jednocześnie potwierdza, że ponosi pełną i wyłączną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników zajęć.

Podpis zgłaszającego i pieczątka placówki:

…………………………………………………………………..