*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych na terenie Nadleśnictwa Zawadzkie*

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH**

**W NADLEŚNICTWIE ZAWADZKIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu składającego wniosek** |  |
| **Adres składającego wniosek** |  |
| **Termin/ Data zajęć, uzgodniona uprzednio z Nadleśnictwem Zawadzkie**  |  |
| **Forma organizacyjno-prawna podmiotu** | **zgłaszający / zamawiający\*** |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Liczba uczestników zajęć** |  |
| **Liczba opiekunów** |  |
| **Wiek uczestników** |  |
| **Proponowana tematyka zajęć z zakresu edukacji przyrodniczo-leśnej** |  |
| **Miejsce przeprowadzenia zajęć****(proszę zaznaczyć )** | **a) sala lub izba edukacyjna znajdująca się na terenie wybranego nadleśnictwa** |
| **b) ścieżka edukacyjna znajdująca się na terenie wybranego nadleśnictwa** |
| **c) zajęcia w terenie** |
| **d) lekcje online**  |
| **e) warsztaty online** |
| **Przygotowanie ogniska w miejscu wyznaczonym** | **tak / nie\*** |
| **Uwagi wnioskującego:** |  |

\* Niepotrzebne skreślić.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję:

„Regulamin uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych na terenie Nadleśnictwa Zawadzkie”.

Niniejszym oświadczam, że Zarządzenie nr 23/2024 Nadleśniczego Nadleśnictwa Zawadzkie z dnia 13.08.2024 w sprawie wprowadzania Standardów Ochrony Małoletnich zostało przekazane, zapoznałem się i akceptuję ww. Zarządzenie

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się, akceptuję oraz zapoznałem Małoletnich uczestników zajęć edukacyjnych ze skróconą wersją Standardów Ochrony Małoletnich:

Za dopełnienie wszystkich wymogów sanitarnych opisanych w wytycznych GIS i MEN odpowiada zgłaszający lub zamawiający zajęcia edukacyjne”

……………………………, …………….20…r. …………………..……………

(Miejscowość, data) (Podpis zgłaszającego/zamawiającego)