Formularz zgłoszenia noclegu w ramach Programu „Zanocuj w lesie”

Nadleśnictwo Kalisz

**Dane osobowe \***

Imię i Nazwisko:……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej noclegi)

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………………

(kontakt telefoniczny do osoby zgłaszającej noclegi – najlepiej telefon komórkowy)

E-mail kontaktowy: ……………………………………………..…………………………….

(e-mail do osoby zgłaszającej noclegi - na ten adres zostanie wysłana wiadomość dot. zezwolenia na nocleg)

**Dane dotyczące noclegów \***

Liczba noclegów: ……………………………dni

(podajemy ilość w dniach)

Termin noclegów: …od…………………………… do……………………………………..

(zakres dat od dzień.miesiąc.rok do dzień.miesiąc.rok)

Lokalizacja miejsca biwakowania: …………………………………………………………………...

(podajemy numer oddziału zgodnie z mapą obszaru objętego Programem „Zanocuj w lesie” –

Liczba osób: ………………………osób

**Oświadczenia \*\***

Oświadczam, że zapoznałem/am się oraz pozostałe osoby z regulaminem obowiązującym na obszarze objętym programem „Zanocuj w lesie”.

Oświadczam, że jako osoba zgłaszająca nocleg wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wskazanych w „Formularzu zgłoszenia noclegu w ramach Programu „Zanocuj w lesie”” na terenie Nadleśnictwa Konin w celach związanych z realizacją programu „Zanocuj   
w Lesie”. Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Nadleśnictwo Kalisz z siedzibą ul. Kaliszkiej 195   
w Szałe. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia u administratora, co nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Zgoda jest dobrowolna, brak udzielenia uniemożliwi przyjęcie zgłoszenia.

……………………………. …….……………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis

\* - wypełniamy czytelnie

\*\* - należy zaznaczyć