**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAJĘCIA Z EDUKACJI LEŚNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkoła/Przedszkole** (nazwa placówki) |  |  |
| **Adres** |  |  |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  |
| **Kontakt do zgłaszającego** | telefon: | e-mail: |
| **Data spotkania** |  | **Proponowane godziny****spotkania** (od-do) |  |
| **Miejsce zajęć**LCE Las Winiarski, Szkółka, inne |  |  |  |
| **Proponowany temat zajęć** |  |  |  |
| **Orientacyjna liczba uczestników** |  **Liczba osób: Wiek:** * Dzieci przedszkolne ………………………. ……………………….
* Klasa I-III ………………………. ……………………….
* Klasa IV-VIII ………………………. ……………………….
* Młodzież szkół średnich ………………………. ……………………….
* Dorośli/opiekunowie ………………………. ……………………….
 |
| **Specjalne życzenia organizacyjne** |  |  |  |

**Oświadczenie Zgłaszającego:**

Jako organizator zajęć edukacyjnych na terenie Nadleśnictwa Kalisz z siedzibą w Szałe przy ulicy Kaliskiej 195, 62-860 Opatówek, biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników zajęć i oświadczam, że:

* zapoznałam/em opiekunów i dzieci z regulaminem zajęć edukacyjnych prowadzonych na terenie Nadleśnictwa Kalisz (Załącznik do Zarządzenia nr 27, z dnia 12.08.2024 r.) oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych;
* zapoznałam/em opiekunów i dzieci z Zarządzeniem nr 25 Nadleśniczego Nadleśnictwa Kalisz z dnia 05.08.2024 r. w sprawie wprowadzenia Standardów ochrony małoletnich w PGL Lasy Państwowe Nadleśnictwo Kalisz;
* zapoznałam/em opiekunów i dzieci ze Standardami Ochrony Małoletnich w Państwowym Gospodarstwie Leśnym Lasy Państwowe Nadleśnictwo Kalisz (Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 25, z dnia 5.08.2024 r.) oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych;
* znane mi są przepisy dotyczące zasad bezpieczeństwa na wycieczkach, imprezach dla dzieci i młodzieży oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania;
* zobowiązuję się zabezpieczyć siły i środki do udzielania pierwszej pomocy (zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy);
* zapoznam uczestników i opiekunów z zagrożeniami, jakie mogą wystąpić podczas zajęć/ pobytu w lesie (alergie, ukąszenia itd.) oraz rozpoznania, czy wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń, które uniemożliwiają uczestniczenie w zajęciach/ pobycie w lesie;
* zapoznałam/em i akceptuję klauzulę informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych w Nadleśnictwie Kalisz;
* szkoła oświadcza, iż posiada wszelkie niezbędne zgody na przetwarzanie danych udostępnionych Nadleśnictwu Kalisz, w związku z organizacją i realizacją zajęć edukacyjnych na terenie Nadleśnictwa Kalisz, w tym w szczególności danych osobowych osoby zgłaszającej, opiekunów, uczniów oraz pozostałych uczestników zajęć oraz, że wraz z niniejszym zgłoszeniem lub bezpośrednio przed rozpoczęciem zajęć przedłoży również zgody tych osób na wykorzystanie ich wizerunku, w celach związanych z prowadzeniem działalności edukacyjnej i promocyjnej Nadleśnictwa Kalisz;
* w przypadku przekazywania Nadleśnictwu Kalisz danych osobowych uzyskanych wcześniej od osób trzecich szkoła wypełniła obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskała, bądź ich opiekunów prawnych, w celu prowadzenia własnej działalności edukacyjnej, w tym w zakresie danych osobowych powierzonych do dalszego przetwarzania Nadleśnictwu Kalisz, z wyłączeniem sytuacji gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.;

……………....................................................

(data i podpis, który jest jednoznaczny z zapoznaniem się i akceptacją oświadczenia)

**Wypełnia Nadleśnictwo:**

Czy zajęcia odbyły się/liczba uczestników: Osoba prowadząca:

**…………………………………………………………... …………………………………………..**

**Ustalenie terminu odbywa się po kontakcie telefonicznym.**

**Podpisane zgłoszenie prosimy przesłać na adres e-mail: kalisz@poznan.lasy.gov.pl**