***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

***w Nadleśnictwie Biała Podlaska*** ***w celu przeprowadzenia zajęć z edukacji przyrodniczo-leśnej***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoba zgłaszająca – Imię i nazwisko*** |  |
| Kontakt (e-mail, telefon ) |  |
|  | |
| ***Instytucja zgłaszająca ( nazwa szkoły, przedszkola itp.) Adres*** |  |
|  | |
| Miejsce przeprowadzenia zajęć |  |
| Data proponowanych zajęć edukacyjnych |  |
| Godzina zajęć,  przewidywany czas trwania zajęć |  |
| Miejsce spotkania |  |
|  | |
| Orientacyjna liczba uczestników |  |
| Poziom kształcenia ( klasa, wiek uczestników) |  |
| Osoby niepełnosprawne  ( tak/nie ) |  |
| Opiekun – **osoba odpowiedzialna** za grupę |  |
| Liczba opiekunów |  |
| Zajęcia zależne od pogody  ( tak/nie ) |  |
|  | |
| Specjalne życzenia organizacyjne Uwagi |  |
| **Do obowiązków zgłaszającego zajęcia oraz osoby odpowiedzialnej za grupę należy :**  - zapewnienie skutecznej opieki nad uczestnikami spotkania, przestrzeganie zasad bezpieczeństwa, przestrzeganie obowiązujących przepisów przeciwpożarowych na terenie obiektów edukacyjno-turystycznych,  - aktywne uczestnictwo w zajęciach,  - poinformowanie uczestników i opiekunów z zagrożeniami, jakie mogą wystąpić podczas zajęć ( ukąszenia, zadrapania, kleszcze, pyłki itd.) oraz rozpoznania czy wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń lub innych przeciwskazań  **uniemożliwiających uczestnictwo w zajęciach** (np.alergie),  - zadbanie o odpowiedni strój terenowy (nakrycie wierzchnie i obuwie ) oraz sił i sprzętów do udzielania pierwszej pomocy,  **Oświadczamy, że :**   * zapoznaliśmy się oraz akceptujemy aktualny regulamin korzystania z edukacji przyrodniczo-leśnej prowadzonej przez pracowników nadleśnictwa i obiektów edukacyjno-turystycznych w Nadleśnictwie Biała Podlaska dostępnych na stronie http://www.bialapodlaska@lublin.lasy.gov.pl - zakładka edukacja * akceptujemy obowiązki jakie spoczywają na zgłaszającym zajęcia * jesteśmy świadomi zagrożeń jakie mogą wystąpić podczas zajęć * wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń lub innych przeciwskazań uniemożliwiających uczestnictwo w zajęciach | |
| ***Data i Podpis  osoby odpowiedzialnej za grupę*** |  |
| ***Adnotacje Nadleśnictwa*** | Czy zajęcia odbyły się ( tak/nie)  Prowadzący: ( imię i nazwisko, stanowisko służbowe )  ………………………………………………………………………………………………… |