**Zgłoszenie na zajęcia edukacyjne**

**na Sali edukacji i tradycji leśnej w Nadleśnictwie Szczytno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Nazwa placówki oświatowej/organizacji** |  |
| **Adres**  |  |
| **Data i godzina spotkania** |  |
| **Temat zajęć** |  |
| **Liczba uczestników** |  |
| **Liczba opiekunów** |  |
| **Czy wśród uczestników są osoby niepełnosprawne?** |  |
| **Poziom kształcenia (klasa/wiek)** |  |
| **Życzenia co do organizacji zajęć** |  |

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Sali edukacji i tradycji leśnej w Nadleśnictwie Szczytno
* Składając wniosek, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest Nadleśnictwo Szczytno, ul. Zbigniewa Sobieszczańskiego 4, 12-100 Szczytno. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) w związku z udzieloną zgodą. Wyrażona zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, poprzez złożenie oświadczenia u Administratora. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. Więcej informacji, na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Pana praw z tego tytułu, są dostępne na stronie internetowej <https://szczytno.olsztyn.lasy.gov.pl/rodo> lub na tablicy informacyjnej w siedzibie Administratora.

.................................................................

 /data i podpis/