**Deklaracja udziału w Festiwalu Ekologicznym**

**pn. „Ochrona płazów, ochrona gatunków. Edycja 2021”,**

**organizowanym na terenie Osady Leśnej Barbarka**

**(ul. Przysiecka 13 w Toruniu )**

**w dniach 28-30 września 2021 r.**

**UWAGA!**

Zgłoszenie należy przesłać pocztą elektroniczną w formie skanu kompletnie wypełnionej i podpisanej deklaracji na adres e-mail: k.marke@szkola-lesna.torun.pl

Przesłanie deklaracji jest jednoznaczne z akceptacją warunków Regulaminu Festiwalu Ekologicznego pn. „Ochrona płazów, ochrona gatunków 2021” , Regulaminu rekrutacji uczestników na Festiwal Ekologiczny pn. „Ochrona płazów, ochrona gatunków. Edycja 2020” oraz Informacji RODO.

*Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz.883 osoba składająca zgłoszenie wyraża zgodę na przetwarzanie wymienionych poniżej danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu.*

Nazwa placówki oświatowej:.....................................................................................................

Adres placówki oświatowej:......................................................................................................

Powiat………………………………………………………………………………………….

Gmina………………………………………………………………………………………….

Grupa wiekowa uczniów biorących udział w wydarzeniu:

□ uczniowie klas I-III SP □ uczniowie klas IV-VI SP □ uczniowie klas VII-VIII

□ uczniowie szkół ponadpodstawowych

Ilość osób reprezentujących placówkę oświatową:

Ilość zespołów (ok. 20-25 osobowych) ................... Łączna ilość uczniów...............

Imię i nazwisko opiekuna grupy :.......................................................................................

tel. kom. ............................ adres e-mail……………………………………………..

**Termin udziału placówki w wydarzeniu:**

 □ 28 września 2021 r. godz. 9.30-12.00

□ 28 września 2021 r. godz. 12.30-15.00

 □ 29 września 2021 r. godz. 9.30-12.00

□ 29 września 2021 r. godz. 12.30-15.00

□ 30 września 2021 r. godz. 9.30-12.00

□ 30 września 2021 r. godz. 12.30-15.00

Dofinasowanie do dojazdu TAK □ NIE □

Koszt dojazdu (kwota brutto)………………………………………………..…………...

Data………………..

……………………………………………

Podpis opiekuna grupy

…………………………………………..

Pieczęć i podpis dyrektora placówki