|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Innowacje ekologiczne 2024-2025** | | |
| **Dane** | Nazwa szkoły/ Grupy zorganizowanej |  |
| Adres Szkoły/ Grupy |  |
| Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko telefon) |  |
| Liczba zgłaszanych do projektu osób – zajęcia ekologiczne | |  |
| Liczba zgłaszanych do projektu osób – dodatkowe zajęcia ekologiczne | |  |
| Wiek (w przypadku rozbieżności w wieku dzieci i młodzieży proszę podać w przedziałach) | |  |
| **Obszar zamieszkiwania/kształcenia się uczestników projektu** | | **Proszę zaznaczyć właściwe „ X”**  **(wszyscy członkowie, klasy, grupy muszą zamieszkiwać obszar Województwa Małopolskiego - Subregion Sądecki obejmujący: Powiat Nowosądecki, Gorlicki, Limanowski, Miasto Nowy Sącz)** |
| **Powiat Nowosądecki** | |  |
| **Miasto Nowy Sącz** | |  |
| **Powiat Limanowski** | |  |
| **Powiat Gorlicki** | |  |
| **W przypadku mieszanej grupy proszę zaznaczyć Powiat i Miasto zgodnie ze stanem faktycznym** | | |
| **Siedziba podmiotu zgłaszającego dzieci/uczniów: (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)** | | |
| **gmina wiejska** | | **(TAK/NIE)** |
| **obszar parków krajobrazowych/narodowych/rezerwatów przyrody** | | **(TAK/NIE)** |

Składając niniejszy formularz oświadczam, że zgłaszana przeze mnie grupa spełnia kryteria formalne przewidziane w regulaminie rekrutacji, opiekunowie prawni zapoznali się z regulaminem udziału oraz oświadczeniem dotyczącym przetwarzania danych i tym samym wyrażają zgodę na udział ich dzieci w projekcie. Jako osoba zgłaszająca grupę, potwierdzam chęć jej udziału w projekcie, który wskazałam/em powyżej i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu realizacji zajęć ekologicznych.

**…………………………………. …………………………………**

**/miejscowość i data/ /czytelny podpis nauczyciela/wychowawcy,**

**opiekuna grupy zgłaszanej/**