*(Pieczątka szkoły )* Miejscowość.. ………………………………….…….data ……………………..…

**Zgłoszenie uczestnictwa w programie „Moje Bieszczady”**

Szkoła Podstawowa nr …….. w …………………………………………………………………

zgłasza …………………………. uczniów (podać liczbę uczniów\*) do udziału w

programie edukacji ekologicznej dla uczniów szkół podstawowych „Moje Bieszczady” organizowanym przez Bieszczadzki Park Narodowy w roku szkolnym 2020/21.

Imię i nazwisko opiekuna : ………………………………………………………………………

Dane do kontaktu\*\*: tel.: ………………………, e-mail: …………………………..…………

…………………………………………………….

*(Podpis i pieczątka dyrektora)*

*\*- Nie ma obowiązku przekazania imiennej listy uczniów. W przypadku załączenia imiennej listy wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna na przetwarzanie danych osobowych ucznia oraz zapoznanie się z klauzulą informacyjną. Formularz jest do pobrania na* [*www.bdpn.pl*](http://www.bdpn.pl) *w zakładce Edukacja/Moje Bieszczady.*

*\*\*- w przypadku udostepnienia prywatnych danych prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i podpisanie zgody na ich przetwarzanie w celach korespondencyjnych. Formularz zgody i klauzula informacyjna w załączeniu.*