



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO XIX EDYCJI KONKURSU WIEDZY „MŁODY STRAŻNIK PARKU 2025. LEŚNY TROPICIEL”

Formularz zgłoszenia należy przysłać na adres e-mail: edukacja@pkpr.com.pl
lub dostarczyć do siedziby Parku **do 5 listopada 2025 r.**

Nazwa szkoły	
Imię i nazwisko nauczyciela	
E-mail do kontaktu	
Uczestnicy konkursu - (imię, nazwisko i klasa)	1. kl.
	2. kl.
	3. kl.

TAK ☐ **NIE** ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i go akceptuję.*

.....
data

.....
podpis nauczyciela

TAK ☐ **NIE** ☐ Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej na potrzeby przeprowadzenia konkursu.*

.....
data

.....
podpis nauczyciela

TAK ☐ **NIE** ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany adres e-mail informacji o innych konkursach organizowanych przez Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej.

.....
data

.....
podpis nauczyciela

*zgody obowiązkowe