

**Karta zgłoszeniowa  
na warsztaty sadzenia roślin miododajnych**

**w dniu:** .....

**o godz.:** .....

**w miejscowości:** .....

Opiekun grupy: .....

Gmina: .....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia / klasa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

.....  
(data)

.....  
(podpis opiekuna)

## Zgoda rodzica/opiekuna na udział dziecka w warsztatach sadzenia roślin miododajnych

w dniu: .....

o godz.: .....

w miejscowości: .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Wyrażam zgodę na udział ..... ur. ....

zamieszkałego/ej ..... w warsztatach sadzenia roślin

miododajnych, które odbędą się w dniu ..... w .....

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby w/w osoba uczestniczył/a w w/w warsztatach.

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z dostępną na stronie [www.eurogalicja.org](http://www.eurogalicja.org) Klauzulą informacyjną dla uczestników projektów realizowanych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "EUROGALICJA" i akceptuję wszystkie jego postanowienia. **(Brak zgody uniemożliwia udział w warsztatach).**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)