FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO AKCJI

**„Zbieramy żołędzie i kasztany, zimą leśnym zwierzętom je damy”**

 Data……………………………………

Nazwa Placówki ……………………………………………………………………………......

Adres …………………………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………………… mail ……………………………………….....

Osoba do kontaktu………………………………………………. Telefon……………………..

***Oświadczenie:***

1. ***Zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu Akcji „Zbieramy żołędzie i kasztany, zimą leśnym zwierzętom je damy”.***
2. ***Zgodnie z Regulaminem Akcji „Zbieramy żołędzie i kasztany, zimą leśnym zwierzętom je damy” (pkt II 6) zobowiązuję się dostarczyć zbiór we własnym zakresie do Szkółki Leśnej Bojanice Nadleśnictwa Świdnica.***

 Podpis Dyrektora Placówki

 ……………………………………………