|  |  |
| --- | --- |
| Dane osobowe | |
| Imię i nazwisko (osoby zgłaszającej nocleg) |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Adres e-mail (na ten adres zostanie wysłana wiadomość dot. zezwolenia na nocleg) |  |
|  | |
| Dane nt. noclegów | |
| Liczba noclegów (daty od – do ) |  |
| Liczba osób |  |
| Planowane miejsce biwakowania (nazwa obszaru, lokalizacja, oddział) |  |

Zapoznałem się regulaminem obowiązującym na obszarze objętym programem „Zanocuj w lesie”

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………. |
|  | data i czytelny podpis |

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z korzystaniem z miejsc przeznaczonych do bushcraftu i surwiwalu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………. |
|  | data i czytelny podpis |

Zgodę można wycofać do momentu odbycia noclegu.