



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY GRUPY**  
**na warsztaty edukacyjno-plastyczne „Poznaj świat pszczół”**  
**w ramach projektu pn. „Śliwkowy Szlak kwitnie dla pszczół”**

| DANE ZGŁASZANEJ GRUPY                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Gmina:                                                                                                                                      |  |
| Szkoła:                                                                                                                                     |  |
| Klasa:                                                                                                                                      |  |
| Liczba uczestników:                                                                                                                         |  |
| DANE NAUCZYCIELA/OPIEKUNA ZGŁASZAJĄCEGO GRUPĘ                                                                                               |  |
| Imię i nazwisko:                                                                                                                            |  |
| Telefon:                                                                                                                                    |  |
| E-mail:                                                                                                                                     |  |
| ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU GRUPY W WARSZTACIE W TERMINIE:<br><i>(proszę zaznaczyć wybrany termin, wstawiając znak „X” przy odpowiednim polu)</i> |  |
| Termin: 21 października 2026 r.<br>Miejsce: Dom Kultury w Mogilnie                                                                          |  |
| Termin: 22 października 2026 r.<br>Miejsce: Centrum Kultury i Promocji Gminy Łososina Dolna                                                 |  |
| Termin: 28 października 2026 r.<br>Miejsce: Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Rajbrocie                                       |  |
| Termin: 30 października 2026 r.<br>Miejsce: Gminny Ośrodek Kultury w Iwkowej                                                                |  |
| Termin: 12 listopada 2026 r.<br>Miejsce: Gminny Ośrodek Kultury w Gródku nad Dunajcem                                                       |  |
| Termin: 19 listopada 2026 r.<br>Miejsce: Centrum Kultury w Gnojniku                                                                         |  |
| Termin: 20 listopada 2026 r.<br>Miejsce: Inkubator Przetwórstwa Lokalnego Produktów Rolnych w Czchowie                                      |  |
| Z uwagi na fakt, iż zaplanowano organizację siedmiu tożsamyh warsztatów, wskazanie terminu udziału jest obowiązkowe.                        |  |





**Czy w grupie są osoby wymagające szczególnego wsparcia lub uwzględnienia szczególnych potrzeb podczas warsztatów? Jeśli tak, proszę wskazać, jakie są to potrzeby:**

.....

.....

### **OŚWIADCZENIA OPIEKUNA/NAUCZYCIELA**

1. Zgłaszam grupę uczniów wskazaną powyżej do udziału w warsztacie edukacyjno-plastycznym pn. „Poznaj świat pszczół” realizowanym w ramach projektu pn. „Śliwkowy Szlak kwitnie dla pszczół”.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Formularzem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych, stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis nauczyciela/opiekuna*

