

# Pomóżmy kasztanowcom

## www.pomozmykastanowcom.pl



### FORMULARZ SPRAWOZDANIA Z OGÓLNOPOLSKIEJ AKCJI GRABIENIA LIŚCI KASZTANOWCÓW - JESIEŃ 2012 -

.....  
(miejsowość, data)

Nazwa uczestnika <i>[np. Szkoła Podstawowa nr 1, klasa V]</i>					
Adres					
Telefon, fax					
E-mail					
Nazwisko osoby odpowiedzialnej za grupę					
Dane do kontaktu z osobą odpowiedzialną:					
	Telefon				
	E-mail				
<b>Efekty grabienia:</b>					
liczba zebranych worków		liczba drzew objętych grabieniem		liczba uczestników	
czy przeprowadzono akcje informacyjną?	TAK/NIE	jeśli tak, to na czym ona polegała?			

.....  
podpis osoby przygotowującej sprawozdanie

**Tak, zgłaszamy się do udziału w ogólnopolskim Programie „Pomóżmy kasztanowcom”**\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Nasza Ziemia i Lasy Państwowe powyższych danych w związku z obsługą i realizacją Programu „Pomóżmy kasztanowcom”. Wiem o przysługującym mi prawie do wglądu i poprawiania zgłoszonych danych.

\* W przypadku braku chęci przystąpienia do Programu prosimy wykreślić deklarację udziału