**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
Wypełniony, odręcznie podpisany, zeskanowany formularz należy odesłać na: e-mail:** [**promocja@wrzosowakraina.pl**](mailto:promocja@wrzosowakraina.pl) **lub** [**biuro@wrzosowakraina.pl**](mailto:biuro@wrzosowakraina.pl)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proszę wskazać wizytę studyjną, którą są Państwo zainteresowani.**  **Dokładny opis poniższych wizyt opisany jest w załączniku do formularza zgłoszeniowego:** | | | **Termin wizyt:** |
| ❑ | Wizyta studyjna 1. | Wizyta studyjna po Wrzosowej Krainie – Bolesławiec - Gromadka | 29.04.2024 r. (poniedziałek) |
| ❑ | Wizyta studyjna 2. | Wizyta studyjna po obszarze Granitowego Szlaku wraz ze zwiedzaniem Zamku Książ | 16.05.2024 r. (czwartek) |
| ❑ | Wizyta studyjna 3. | Wizyta studyjna po obszarze Granitowego Szlaku wraz ze zwiedzaniem Dyniowego Zakątku | 20.05.2024 r. (poniedziałek) |
| ❑ | Wizyta studyjna 4. | Wizyta studyjna w Geoparku Kraina Wygasłych Wulkanów | 23.05.2024 r. (czwartek) |
| ❑ | Wizyta studyjna 5. | Wizyta studyjna po Wrzosowej Krainie – Przemków - Chojnów | 29.05.2024 r. (środa) |
| **Koszt wyjazdu** | | **Bezpłatne** |  |

**Wyjazd na wizytę studyjną Lokalną lub krajową organizowaną przez Stowarzyszenie LGD Wrzosowa Kraina.**

**2. Dane uczestnika szkolenia :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię nazwisko | Data urodzenia | Miejsce urodzenia | Numer PESEL | Numer telefonu |
|  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. Wymagania żywieniowe**

* Brak wymagań
* Dieta wegetariańska
* Dieta wegańska
* Inne : …………………………………………………………………………………

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w karcie dla potrzeb Stowarzyszenia LGD „Wrzosowa Kraina” z siedzibą w Chocianowie ul. Trzebnicka 7a-7b, lokal 4/2, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 202r. Nr 101 poz. 926 ze zm.)

 Akceptuję REGULAMIN WIZYTY STUDYJNEJ Stowarzyszenia LGD Wrzosowa Kraina.

………………………………………………………………………….

Podpis osoby zgłaszającej