**Formularz zgłoszeniowy**

Skan wypełnionego i podpisanego formularza proszę przesłać na adres: osrodek.rzepin@szczecin.lasy.gov.pl

**Zaznacz wybrane szkolenie :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szkolenie operatorów dronów Wariant szkolenia:……………… | □ | Analiza wielospektralnych zdjęć – satelita, dron | □ |
| Ortofotomapy w praktyce – drony w aktualizacji LMN | □ | Szkolenie z zakresu szacowania szkód łowieckich w uprawach rolnych z użyciem drona | □ |
| Fotografia leśna na potrzebę mediów społecznościowych | □ | Promocja i edukacja leśna – szkolenie z zakresu realizacji filmów | □ |
| Termowizja z drona | □ | Badanie termowizyjne infrastruktury OZE | □ |

 **Termin szkolenia**

…………………………….…………………….………………………………………...………………….…………

**Dane firmy delegującej:** (nazwa, adres, NIP)

…………………………………………………………………………………………….……………….……………

………………………………………………………………………………………………….………….……………

**Osoba do kontaktu:**

..………………………..……….…………………………………………………………….

Telefon: ……………………e-mail: …………………………………………………………

**Dane uczestnika szkolenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

Zakwaterowanie: tak □ nie □

Wyżywienie: tak □ nie □

Rabat 10% na szkolenia (inne niż UAVO) w Nadleśnictwie Rzepin dla osób, które uzyskały uprawnienia UAVO w Nadleśnictwie Rzepin: tak □

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych przy realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych w formularzu na potrzeby realizacji szkolenia oraz w celu informowania o przyszłych szkoleniach i kursach oferowanych przez Nadleśnictwo Rzepin.

W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie późniejszym niż 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia uczestnik zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% wartości zamówienia. Odwołanie zgłoszenia musi być dokonane w formie pisemnej. Możliwe jest zastąpienie zgłoszonego uczestnika inną osobą.

Podpis osoby delegowanej Podpis osoby delegującej

…………………………… …………………………