|  |  |
| --- | --- |
| Dane osobowe | |
| Imię |  |
| Nazwisko (osoba zgłaszająca noclegi) |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Adres e-mail (na ten adres zostanie wysłana wiadomość dot. zezwolenia na nocleg) |  |
|  | |
| Dane nt. noclegów | |
| Liczba noclegów (daty) |  |
| Liczba osób |  |
| Planowane miejsce biwakowania (Nazwa leśnictwa, numer oddziału leśnego) |  |
|  |  |
|  |  |
| Zgoda na gromadzenie  danych osobowych | Wyrażam zgodę na gromadzenie moich danych osobowych zgodnie z informacją na temat przetwarzania danych osobowych w Nadleśnictwie Kup zamieszczoną na stronie internetowej: <https://kup.katowice.lasy.gov.pl/witamy/-/journal_content/56/18216/33825953> |
|  | Zapoznałem się regulaminem obowiązującym w Nadleśnictwie Kup, na obszarze objętym programem „Zanocuj w lesie” |