

Program Ambasadorów Krajobrazu

FORMULARZ APLIKACYJNY

1. Imię i nazwisko
2. Tel.:
3. E-mail:
4. Wiek:
 18 – 26 lat 27 – 35 lat 36 – 49 lat 50 – 60 lat
 >60 lat
5. Jaki zawód wykonujesz?
.....
6. Miejsce zamieszkania:
Nazwa miejscowości:
Gmina:
Nazwa parku krajobrazowego, na terenie / w sąsiedztwie którego mieszkasz:
.....
7. Twoje zainteresowania, pasje
.....
.....
8. Czy masz jakieś doświadczenie w działaniach na rzecz ochrony przyrody i / lub w zakresie edukacji przyrodniczej?
.....
.....
.....
.....
.....

9. Dlaczego chcesz dołączyć do Programu Ambasadorów Krajobrazu, jakie działania chciałbyś zrealizować jako Ambasador Krajobrazu oraz co czyni Cię najlepszym kandydatem na Ambasadora Krajobrazu? To jest miejsce na Twój list motywacyjny.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wypełniając i przesyłając formularz z w/w danymi osobowymi, oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu programu „Ambasadorzy Krajobrazu”, którego postanowienia akceptuję. Dane podaję dobrowolnie, zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach oraz zapoznałem się z treścią informacji o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych tj. Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Wielkopolskiego z siedzibą w Poznaniu przy ul. Piekary 17.

.....

data i podpis