



.....  
(data)

**Lista obecności na zajęciach prowadzonych w ramach zadania  
pn. „Program edukacji ekologicznej „Ziemia w Naszych Rękach”**

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora placówki kierującej na zajęcia)

**Temat zajęć:**

.....  
.....

*Potwierdzam uczestnictwo w zajęciach wymienionych osób będących uczniami naszej placówki. Jednocześnie przekazuje niniejsze dane osobowe oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Stowarzyszenie Kaczawskie z siedzibą w Mściwojowie 45a, 59-407 Mściwojów oraz przekazywanie danych w celach kontroli, monitoringu i audytu do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu, w celu realizacji projektu pn. Program Edukacji Ekologicznej „Ziemia w naszych rękach”.*

| Lp. | Imię i Nazwisko |
|-----|-----------------|
| 1.  |                 |
| 2.  |                 |
| 3.  |                 |
| 4.  |                 |
| 5.  |                 |
| 6.  |                 |
| 7.  |                 |



|     |  |
|-----|--|
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |
| 26. |  |
| 27. |  |
| 28. |  |
| 29. |  |
| 30. |  |
| 31. |  |



|     |  |
|-----|--|
| 32. |  |
| 33. |  |
| 34. |  |
| 35. |  |
| 36. |  |
| 37. |  |
| 38. |  |
| 39. |  |
| 40. |  |
| 41. |  |
| 42. |  |
| 43. |  |
| 44. |  |
| 45. |  |
| 46. |  |
| 47. |  |
| 48. |  |
| 49. |  |
| 50. |  |
| 51. |  |
| 52. |  |
| 53. |  |
| 54. |  |
| 55. |  |