



Centrum Aktywności Seniora

ul. Przemysłowa 4

tel. 501-265-369

e-mail: cas@zielonka.pl

WNIOSEK O UDZIAŁ W PROGRAMIE „ZIELEŃ I KWIATY PRZY BLOKACH I NA BALKONACH”

DATA WNIOSKU:

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

- Imię i nazwisko:.....
- Adres zamieszkania:.....
- Numer telefonu:.....
- Adres e-mail:.....
- Data urodzenia:.....
- Czy jest Pani/Pan uczestnikiem zajęć organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce? (tak/nie)*

II. Informacje o ogródku/balkonie:

1. Czy posiada Pan/Pani ogródek przydomowy? (tak/nie)*
2. Jeśli tak, proszę opisać jego wielkość i jakie rośliny są w nim uprawiane:

.....
.....
.....
.....

3. Czy posiada Pan/Pani balkon? (tak/nie)*
4. Czy jest przystosowany do posiadania zieleni? (tak/nie)*
5. Jeśli tak, proszę opisać jego wielkość i posiadane rośliny:

.....
.....
.....
.....
.....

III. Zapotrzebowanie na materiały

Co chciałby Pan/Pani otrzymać w ramach uczestnictwa w programie:

1. Ziemia ogrodowa

.....
.....

2. Sadzonki

.....

3. Krzewy

.....

4. Kwiaty

.....

5. Nawóz, odżywki, materiały do pielęgnacji ochrony roślin

.....

.....

IV. Doświadczenie w uprawie roślin

- a) Czy posiada Pan/Pani doświadczenie w uprawie roślin? (tak/nie)*

- b) Jeśli tak, proszę opisać swoje doświadczenie:

.....

.....

.....

.....

V. Oświadczenia:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu „Zieleń i kwiaty przy blokach i na balkonach” i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce w celu realizacji programu.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie zdjęć mojego ogródka/balkonu do celów promocji programu.

.....

Data i podpis

(tak/nie)* - podkreśl właściwe