**Formularz zgłoszenia do akcji „Ratujmy białostockie kasztanowce 2024”**

18.09 – 14.11.2024 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uczestnicy akcji:**  **nazwa i adres placówki, opiekun - tel. kontaktowy** | **Liczba**  **osób** | **Lokalizacja kasztanowców**  **(ul. i nr posesji)** | **Data**  **akcji** | **Proponowane miejsce pozostawienia worków z zebranymi liśćmi** | **Liczba**  **worków**  **(szt.)** | **Liczba**  **rękawic ochronnych (szt.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Uwagi: | | | | | | |

**UWAGA:**

Proponowaną w zgłoszeniu lokalizację i termin pozostawienia worków (do odebrania przez firmy sprzątające) **należy potwierdzić telefonicznie u osób koordynujących akcją** w dniu uprzątania liści pod nr tel. (85) 869 6412, (85) 869 6575.