**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.