



## Deklaracja Członkowska Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej (PTKLITL)

Karta ewidencyjna nr ..... (uzupełnia Zarząd)

*Prosimy o wypełnienie deklaracji drukowanymi literami*

Imię i nazwisko

.....

Miejsce i data urodzenia

.....

Miejsce zamieszkania (adres)

.....

E-mail, nr telefonu

.....

Czy jest Pan/Pani przewodnikiem/czką kąpiel leśnych?

.....

Od kiedy prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne?

.....

Organizacja i data uzyskania certyfikatu przewodnika kąpiel leśnych lub ukończenia innych szkoleń z tego zakresu (jeśli dotyczy)

.....

Nazwa firmy/działalności/inicjatywy, w której prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne (jeśli dotyczy):

.....

Nazwa profilu firmy/działalności/inicjatywy na Facebooku, Instagramie, w której prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne (jeśli dotyczy):

.....



Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej przewodnika kąpiele leśnych

Od kiedy prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne?

.....

Do jakiej grupy kieruje Pan/Pani ofertę?

.....

Czy prowadzi Pan/Pani kąpiele tematyczne?

.....

Jeśli tak, proszę krótko opisać czego dotyczą?

.....

Ile przeprowadził/a Pan/Pani kąpiele leśnych indywidualnych? (między 1-10 / 10-50 / więcej niż 50)

.....

Ile przeprowadził/a Pan/Pani kąpiele leśnych grupowych? (między 1-10 / 10-50 / więcej niż 50)

.....

Jak wygląda struktura prowadzonej przez Pana/Panią kąpiele leśnej?

.....

.....

.....

.....

Prosimy o podanie 4 przykładowych zaproszeń/aktywności

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....



4.....

.....

Dlaczego chce Pan/Pani dołączyć do PTKLiTL?

.....

.....

.....

Czy i w jaki sposób może Pan/Pani wesprzeć Towarzystwo z jego działaniach?

.....

.....

.....

Region prowadzonych kąpiei leśnych: .....

*Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Kąpiei Leśnych i Terapii Leśnej. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem, Regulaminem członkostwa w Polskim Towarzystwie Kąpiei Leśnych i Terapii Leśnej oraz Kodeksem Etycznym PTKLiTL, zgadzam się z ich treścią i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz uchwał Stowarzyszenia. Zobowiązuję się również do uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia i w realizacji jego statutowych celów oraz opłacania składek w obowiązujących terminach. Oświadczam, że jestem przewodniczką/przewodnikiem kąpiei leśnych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i obywatelskich, nie pozbawiono mnie praw publicznych.*

.....

.....

podpis (imię i nazwisko czytelnie)

(miejscowość, data)



**Członkowie wprowadzający (rekomendujący):**

1..... (imię i nazwisko)

2..... (imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Załącznika nr 7 (Klauzula informacyjna – przetwarzanie danych osobowych członka stowarzyszenia) i akceptuję jego warunki.

.....  
.....

podpis (imię i nazwisko czytelnie)

(miejsowość, data)



## Decyzja Zarządu PTKLiTL

Karta ewidencyjna nr ..... (uzupełnia Zarząd)

Decyzją Zarządu Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej z dnia .....

..... (imię i nazwisko)

został(a) przyjęty(a) w poczet członków Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej.

.....

(Członek Zarządu)

.....

(Członek Zarządu)