



Hortus Botanicus
Universitatis Posnaniensis

Nr zgłoszenia/.....
(wypełnia Ogród)

Ogród Botaniczny Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza
60-594 Poznań, ul. Dąbrowskiego 165; tel. 61 829-20-13; fax (-08)

.....
Imię i nazwisko kierownika projektu

.....
Pieczęćka instytucji

Zgłoszenie projektu edukacyjnego na terenie Ogródu Botanicznego UAM

1. Temat

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

2. Charakter pracy (właściwe zakreślić znakiem ×)

- warsztaty wystawa
 wycieczka lekcja inna

3. Termin rozpoczęcia realizacji projektu (m-c, rok)....., zakończenia (m-c, rok)

4. Lokalizacja powierzchni uzgodniona z Dyrekcją Ogródu (podać nazwy lub zaznaczyć na planie)

.....

5. Czy będzie wykorzystywany materiał z terenu Ogródu Botanicznego (właściwe zakreślić znakiem ×)

- tak* nie

6. Czy będą wykonywane zdjęcia na terenie Ogródu Botanicznego? (właściwe zakreślić znakiem ×)

- tak nie

7. Miejsce przechowywania materiałów dokumentacyjnych

.....

8. Wykonawca projektu (imię, nazwisko, adres kontaktowy, e-mail, nr telefonu – wypełnić czytelnie):

.....
osoba odpowiedzialna / opiekun grupy
.....

.....
liczba osób biorących udział w projekcie
.....

W związku ze zgłoszonym projektem edukacyjnym proszę o wyrażenie zgody na przebywanie na terenie Ogrodu Botanicznego UAM przez wyżej wymienionego opiekuna wraz ze zgłoszoną grupą

w okresie od do

w godzinach od do **

Oświadczenie

1. Oświadczam, że będę informował i uzgadniał z Dyrekcją Ogrodu wszelkie zmiany dotyczące realizacji projektu w Ogrodzie Botanicznym UAM.
2. Oświadczam, że wszelkie wykonane przeze mnie zdjęcia i filmy oraz nagrania będą wykorzystywane wyłącznie w celach edukacyjnych, a w przypadku ich komercjalizacji zobowiązuję się do wniesienia opłaty.
3. Zobowiązuję się dostarczyć do Biblioteki Ogrodu Botanicznego w roku wydania nadbitkę publikacji będącej wynikiem projektu w Ogrodzie lub linku do strony internetowej.
4. Zobowiązuję się do odebrania pozostawionych przeze mnie materiałów

w nieprzekraczalnym terminie do

Przyjmuję do wiadomości, że po przyjętym terminie materiały staną się własnością Ogrodu Botanicznego lub zostaną odesłane na koszt wnioskującego.

.....
Data i podpis kierownika projektu / promotora pracy

* należy wypełnić wniosek o udostępnienie materiału badawczego

** do prowadzenia obserwacji upoważnia identyfikator z pieczęcią Ogrodu Botanicznego UAM (do odebrania w portierni, tel. 61 829 20 14)

.....
(wypełnia Ogród)

Wyrażam zgodę

.....
Data i podpis Dyrekcji Ogrodu Botanicznego