**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**do prac w Zespole Lokalnej Współpracy (ZLW) do wyznaczenia
i zaopiniowania prac w obszarach o zwiększonych funkcjach społecznych
dla lasów stanowiących własność KGHM Polska Miedź S.A. Oddział Huta Miedzi Głogów**

Miejscowość, data…………………..

|  |  |
| --- | --- |
| *Interesariusz* | *Nazwa instytucji/Imię nazwisko przedstawiciela w ZLW* |
| 1. Jednostka samorządowa |  |
| 2.Jednostka naukowa: |  |
| 3. Stowarzyszenie lokalne |  |
| 4.Sektor drzewny, przedsiębiorcy leśni  |  |
| 5 Inna |  |
| *Dane do kontaktu* |
| Tel.  |  |
| E-mail  |  |

Zgłoszenie należy przesyłać do dnia **19.03.2024 r.** na adres **kamila.bilska@kghm.com**lub **dariusz.matijczak@kghm.com**