Ankieta dotycząca szlaków pieszych i Znakarzy Szlaków Pieszych Nizinnych

w Oddziale PTTK ……………………………………………………………

1. Czy wasz Oddział prowadzi nadzór nad szlakami pieszymi nizinnymi? (Jeżeli tak, to nad jakimi? W jakim są stanie? Kiedy były ostatni raz odnawiane? Jeśli znana jest numeracja szlaku to proszę się nią posługiwać.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy na terenie działalności waszego Oddziału są jakieś szlaki piesze nizinne nad którymi nie prowadzicie nadzoru? (jeżeli to możliwe proszę wskazać kto prowadzi nadzór. Proszę także wymienić szlaki piesze nie należące do PTTK)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy w waszym Oddziale PTTK są aktywni bądź nieaktywni Znakarze Szlaków Nizinnych? (proszę podać ich numery legitymacji)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy w waszym Oddziale są osoby, które w przyszłości mogłyby uczestniczyć w Kursie Znakarzy Szlaków Nizinnych? (odpowiedź nie wiążąca, proszę podać ilość)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy jesteście zainteresowani by w bliżej nieokreślonej przyszłości być gospodarzem Kursu Znakarza Szlaków Nizinnych? (odpowiedź nie wiążąca)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane osoby z waszego Oddziału do kontaktu w ww zagadnieniach:

imię i nazwisko

numer telefonu ankietę sporządził/a, dnia

adres e-mail …………………………………………..