**Директору КГБУ «Природный**

**парк «Вулканы Камчатки»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О./ Наименование юридического лица или ИП)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с п. 3.15 Положения о порядке оформления и выдачи Разрешений и согласования маршрутов движения, прошу Вас согласовать нестандартный маршрут следования согласно следующим данным:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование ООПТ регионального значения *(Природные парки: «Налычево», «Южно-Камчатский», «Ключевской», «Быстринский», «Вилючинский»; Заказник «Река Коль»):* |  |
| 2 | Срок посещения *(дата начала прохождения маршрута, период пребывания на территории ООПТ регионального значения):* |  |
| 3 | Цель посещения *(обоснование):* |  |
| 4 | Количество участников *(с указанием гражданства):* |  |
| 5 | Программа прохождения маршрута *(район, описание нитки маршрута, места стоянок и т.п.):* |  |
| 6 | Способ передвижения *(пешком, на лошадях, с использованием автомототранспортных средств, воздушных судов и т.п.):* |  |
| 7 | Используемые технические и транспортные средства *(кол-во ТС, марка/модель, гос. рег. номер и другие идентификационные данные):* |  |
| 8 | Меры, направленные на сохранение экосистем *(многоразовое использование предметов для организации быта, уборка территории пребывания, организация переправ, оборудование тропы и иные мероприятия, направленные на сохранение экосистем ООПТ регионального значения, наличие специальных навыков / знаний об экосистемах у участников группы):* |  |
| 9 | Меры, направленные на обеспечение безопасности *(навыки оказания первой медицинской помощи, квалифицированное сопровождение на маршруте, наличие маршрутной книжки, наличие средств связи, самостоятельная регистрация в службах МЧС и т.п.):* |  |
| 10 | Координатор из числа государственных инспекторов службы охраны Учреждения *(при необходимости обеспечить сопровождение по маршруту)* | Требуется / Не требуется |
| 11 | Ответственное лицо *(должность, ФИО, контактный номер, электронная почта):* |  |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_