**Biztonságos iskolakertek – egészséges talajokon!**

**Talajvizsgálati lehetőség az Iskolakert-hálózat tagjai számára**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**Az iskolakert általános adatai**

Iskolakert megnevezése:

Üzemeltetője:

Címe:

Képviseletre jogosult vezető neve, beosztása:

Képviseletre jogosult vezető elérhetősége (tel, email):

Kapcsolattartással megbízott személy neve:

Kapcsolattartással megbízott személy elérhetősége (tel, email):

Iskolakert mérete:

Iskolakert elindításának éve:

Iskolakert-hálózathoz való csatlakozásának éve:

Történik-e ehető növények termesztése/fogyasztása az iskolakertben?

Kérem hozzávetőlegesen sorolja fel, mik azok általában:

Volt-e az elmúlt 5 évben talajtáplálás az iskolakertben, és ha igen mikor és mivel?

**Az iskolakert szennyezettség szempontjából való veszélyeztetettségének felmérése:**

Szennyező források ismert vagy feltételezett jelenléte az iskola környezetében:

* ipari telephelyek (jelenleg vagy a múltban):
	+ nem
	+ igen, éspedig:
* volt-e a terület korábban egyéb célra hasznosítva (rakodó felület, stb.)
	+ nem
	+ igen, milyen célra:
* nagyobb forgalmú út van-e a közelben
	+ nincs
	+ van
		- Melyik út az:
		- Kerttől való távolsága:
		- Van-e védő növénysáv (fa-bokor) az út és a kert között:
* építkezési vagy egyéb hulladék, szennyeződés bekeveredése volt-e a talajba
	+ nem
	+ igen,
		- Milyen jellegű:
* KORÁBBI SZENNYEZŐDÉST KIMUTATÓ VIZSGÁLATOK TÖRTÉTEK
	+ NEM
	+ IGEN
		- A vizsgálat időpontja:
		- Kimutatott szennyeződés:
* egyéb veszélyforrás:

**Kötelezettség vállalási nyilatkozat**

Nyilatkozom arról, hogy benyújtott ingyenes talajvizsgálati pályázatom kiválasztása esetén, amennyiben az elvégzett laboratóriumi vizsgálatok eredményei élelmiszerlánc biztonsági közvetlen kockázat lehetőségét vetik fel, a NÉBIH és az Iskolakertekért Alapítvány közösen kidolgozott, a kockázat kezelésére tett javaslatának végrehajtásában intézményem együttműködik, ezzel hozzájárulva iskolakertünkben a biztonságos növénytermesztési alapfeltételek kialakításához. A megtett intézkedések hatásainak nyomonkövetését lehetővé teszem a pályázat koordiátorai számára (NÉBIH és az Iskolakertekért Alapítvány).

Kelt: Budapest, 2016 október……

Képviseletre jogosult intézményvezető neve:

Intézmény neve:

------------------------------------------------

 Képviseletre jogosult aláírása

 PH