

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób w grupie (max 20 osób)		Przedział wiekowy grupy	
		(klasy I-III)	

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)	
Telefon kontaktowy	

Proponowany termin wizyty (do uzgodnienia) (data, godzina)	
--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach na salce edukacyjnej „OGNIK”	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pile	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
---	--

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Salki Edukacyjnej „OGNIK” *	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
---	--

Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pile **	<i>Data i czytelny podpis instruktora</i>
---	---

*Pole obowiązkowe

**Wypełnia strażak / instruktor KP PSP Piła.