



Karta zgłoszenia na zajęcia edukacyjne w Sali „OGNIK”

w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Końskich

Nazwa placówki / pieczętka		Data i godzina wizyty (czas trwania 60 -90 min)													
Opiekun zgłaszający (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	Ilość uczestników (max 25)	Przedział wiekowy grupy / klasa													
Pozostali opiekunowie (imiona i nazwiska)	<table><tr><th colspan="3">Rozmiary i ilości ubrań strażackich dla dzieci</th></tr><tr><td>r. 140 (max 25)</td><td>r. 122 (max 11)</td><td>r. 116 (max 14)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Rozmiary i ilości ubrań strażackich dla dzieci			r. 140 (max 25)	r. 122 (max 11)	r. 116 (max 14)						
Rozmiary i ilości ubrań strażackich dla dzieci															
r. 140 (max 25)				r. 122 (max 11)	r. 116 (max 14)										

Oświadczam, że:

☐ posiadam zgody rodziców/opiekunów prawnych na udział uczestników w zajęciach edukacyjnych w KP PSP Końskie.

☐ posiadam zgody / ☐ nie posiadam zgód

☐ wszystkich rodziców/opiekunów

☐ części rodziców/opiekunów – przekazać informację Instruktorowi zajęć, których dzieci wizerunku nie można publikować

na wykonywanie zdjęć i nagrań w trakcie zajęć oraz publikowanie ich w fotorelacjach przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Końskich, Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach oraz Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej

☐ zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej „OGNIK” ☐

.....
Data i czytelny podpis opiekuna

Potwierdzam zapoznanie uczestników zajęć z regulaminem i zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie korzystania z Sali Edukacyjnej „Ognik” jak i podczas wizyty w budynku Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Końskich w tym o zasadach odpowiedzialności materialnej za wyrządzone szkody

.....
Data i czytelny podpis instruktora