**KARTA ZGŁOSZENIA**

/do wypełnienia i przesłania najpóźniej na 3 dni przed planowanym terminem zajęć/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | **Nazwa placówki (pieczątka)** | |  | | | |  | **Data** | |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |
|  | **Ilość osób** |  | |  |  | **Oznaczenie grupy** | | |  |
|  | **(maks. 25osób)** |  | |  |  | **(klasa, nr itp.)** | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | **Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)** | | |  | | | | | |
|  |
|  | **Termin wizyty (data, godzina)** | | |  | | | | | |
|  |
|  | **Telefon kontaktowy do opiekuna**  **grupy** | | |  | | | | | |
|  | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na**  **wykonywanie fotografii osób**  **uczestniczących w zajęciach ścieżki**  **edukacyjnej Ognik\*** | | | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** | | | | | |
|  | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na**  **publikację wykonywanych fotografii**  **na stronie internetowej Komendy**  **Powiatowej PSP w Kamiennej Górze\*** | | | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** | | | | | |
|  |
|  |
|  | **Oświadczam, że zapoznałem się i**  **akceptuję Regulamin Ścieżki**  **Edukacyjnej Ognik\*** | | | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** | | | | | |
|  | **Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Kamiennej Górze \*\*** | | | **Data i czytelny podpis instruktora** | | | | | |

* Pole obowiązkowe
* Wypełnia strażak instruktor KP PSP w Kamiennej Górze