….……………………….dnia, ……………… r.

Nazwa placówki:…………………………………..

………………………………………………………

Adres placówki:……………………………………

………………………………………..…………….

Telefon placówki: ……………………………………………..

**Komendant Powiatowy**

**PSP w  Żaganiu**

ul. Nowogródzka 3

68-100 Żagań

KARTA ZGŁOSZENIA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych w Interaktywnym Centrum Edukacji Przeciwpożarowej PSP w Szprotawie - Wiechlice ul. Nowa 13, 67-300 Szprotawa

Proponowany termin zajęć – data: ……………………………… r. , godz.: ………….........

Ilość dzieci/młodzieży: ………………....…..……, wiek dzieci/młodzieży:………..……….

Imię i nazwisko opiekuna grupy: ……………………………………………………………………………………… Telefon komórkowy do opiekuna grupy: ……………………………………………………………….

Uwagi (należy obowiązkowo uzupełnic, w przypadku osób ze szczególnymi potrzebami )

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o telefoniczne potwierdzenie ww. terminu.

Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam\*** zgody rodziców lub opiekunów prawnych na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach, oraz na ich publikację na oficjalnych stronach i mediach internetowych Komendy Powiatowej PSP w Żaganiu.

Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………….

 (czytelny podpis)