

KARTA ZGŁOSZENIA

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

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (maks. 25 osób)		Oznaczenie grupy (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 Mały Strażak	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Miliczu	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Ścieżki Edukacyjnej „Mały Strażak”	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 Miliczu	Data i czytelny podpis Instruktora