**KARTA ZGŁOSZENIA**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nazwa placówki (pieczątka) | Data zgłoszenia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowania ilość osób(**maks. 30**) |  | Oznaczenie grupy(klasa, nr, itp.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)\* |  |
| Termin wizyty (data, godzina)\* |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy\* |  |
| Zgoda na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach oraz publikacje wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Wejherowie\* | Wyrażam / nie wyrażam |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej\* |  |

\*pola obowiązkowe

**Wypełnia Instruktor KP PSP w Wejherowie**

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Wejherowie |  |
| Liczba osób uczestnicząca w zajęciach | dzieci ……, osoby dorosłe …….  |

Kartę należy wysłać e-mailem na adres: sekretariat.wejherowo@straz.gda.pl lub faksem na nr +48 58 677 61 13