**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Grupy do przeprowadzenia zajęć w Sali Edukacyjnej „OGNIK”   
Komendy Powiatowej PSP w Starogardzie Gdańskim**

**UWAGA: kartę należy wypełnić dopiero po telefonicznym uzgodnieniu terminu wizyty.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ilość osób  (**maks. 25**) |  | Przedział wiekowy grupy  (klasa, nr itp.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)\* |  |
| Termin wizyty (data, godzina)\* |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy\* |  |
| Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na wykonywanie fotografii i filmów dzieci i młodzieży i uczestniczących w zajęciach oraz publikację ich wizerunku na stronie internetowej, w mediach społecznościowych i innych publikacjach Komendy Powiatowej PSP  w Starogardzie Gdańskim\* | *Data i czytelny podpis opiekuna* |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się  i akceptuję Regulamin sali edukacyjnej „Ognik”\* | *Data i czytelny podpis opiekuna* |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów  z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP  w Starogardzie Gdańskim\*\* | /wypełnia strażak PSP/ |

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KP PSP w Starogardzie Gdańskim

Kartę należy wysłać e-mailem na adres [jrg.starogard@straz.gda.pl](mailto:jrg.starogard@straz.gda.pl) i przynieść w dniu zajęć.