

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 (pieczętka)	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*	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin sali edukacyjnej „Ognik”**	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuje „Standardy ochrony małoletnich w KP PSP w Starogardzie Gdańskim”**	<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Starogardzie Gdańskim**	<i>/wypełnia strażak PSP/</i>

*pola obowiązkowe

** wypełnia strażak instruktor KP PSP w Starogardzie Gdańskim

Kartę należy wysłać e-mailem na adres jrg.starogard@straz.gda.pl i przynieść w dniu zajęć.