



KARTA ZGŁOSZENIA

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

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (maks. 25 osób)		Przedział wiekowy grupy	
---------------------------------------	--	--------------------------------	--

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 w sali edukacyjnej „Ognik” oraz publikację wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Wolsztynie	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin sali Edukacyjnej „Ognik” *	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że zobowiązuję się przestrzegać zasad BHP obowiązujących na terenie i na obiektach Komendy Powiatowej PSP w Wolsztynie *	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów

* Pole obowiązkowe

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Wolsztynie (Wolsztyn ul. Wschowska 17, 64-200 Wolsztyn).