**KARTA ZGŁOSZENIA**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ilość osób  (**maks. 29**) |  | Oznaczenie grupy  (klasa, nr, itp.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)\* |  |
| Termin wizyty (data, godzina)\* |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy\* |  |
| Oświadczam, że placówka posiada zgodę rodziców na wykonywanie fotografii dzieci uczestniczących w zajęciach oraz publikacje wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Miejskiej PSP w Gdyni\* |  |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się  i akceptuję Regulamin Sal Edukacyjnych „Ognik”\* |  |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów  z obowiązującymi zasadami bhp na terenie Komendy Miejskiej PSP w Gdyni\*\* |  |

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KM PSP w Gdyni

Kartę należy wysłać e-mailem na adres: [sekretariat.gdynia@straz.gda.pl](mailto:sekretariat.gdynia@straz.gda.pl) lub faxem na nr 58 660 23 04.