**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

Na zajęcia w sali edukacyjnej

w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Lidzbarku Warmińskim

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ilość osób  (max 25 osób) |  | Przedział wiekowy grupy |  |
| Ilość opiekunów |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko opiekuna (opiekunów) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Termin wizyty (data i godzina) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej. | Data i czytelny podpis opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej i ich publikację na stronach internetowych Państwowej Straży Pożarnej. | Data i czytelny podpis opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, iż zapoznałem/łam się oraz akceptuję regulamin korzystania z sali edukacyjnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania. | Data i czytelny podpis opiekuna |