

**KARTA ZGŁOSZENIA
WIZYTY W SALI EDUKACYJNEJ „MINI OGNIK”
W KOMENDZIE POWIATOWEJ PSP W NOWEJ SOLI**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p>
Nazwa placówki (pieczęć) *	Data *

Ilość osób (max. 30) *	Przedział wiekowy grupy *
------------------------	-------	---------------------------	-------

Imię nazwisko opiekuna/opiekunów *	<p>.....</p> <p>.....</p>
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy *	<p>.....</p>

W związku z wejściem w życie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że Komendant Powiatowy PSP w Nowej Soli jest administratorem Państwa danych osobowych. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych przez Komendanta Powiatowego PSP w Nowej Soli jest prowadzenie teoretycznych i praktycznych zajęć edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z zakresu bezpieczeństwa przeciwpożarowego. W związku z powyższym przysługują Państwu wszystkie prawa wynikające z w/w rozporządzenia

*** pola obowiązkowe**

Oświadczam, że szkoła/placówka posiada zgodę rodziców na udział w zajęciach oraz wykonywanie fotografii dzieci lub młodzieży uczestniczących w zajęciach oraz publikacje wykonywanych fotografii na stronach internetowych Państwowej Straży Pożarnej.	TAK / NIE *
	<p>.....</p> <p>Data i czytelny podpis opiekuna</p>
Oświadczam, że osoby uczestniczące w zajęciach w Sali Edukacyjnej „Mini Ognik” zapoznali się z Regulaminem Sali Edukacyjnej „Mini Ognik” oraz akceptują jego treść. *	TAK / NIE *
	<p>.....</p> <p>Data i czytelny podpis opiekuna</p>
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci lub młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Nowej Soli. **	TAK / NIE **
	<p>.....</p> <p>Data i czytelny podpis instruktora</p>
Ustalony termin wizyty (wypełnia funkcjonariusz KP PSP). **	
	<p>.....</p> <p>Data i czytelny podpis instruktora</p>

**** wypełnia strażak instruktor KP PSP w Nowej Soli**

Wypełniony skan Karty należy wysłać e-mailem na adres: sekretariat@straz.nowasol.pl lub wydrukowaną i wypełnioną dostarczyć do KP PSP w Nowej Soli ul. Marsz. J. Piłsudskiego 65A