

KARTA ZGŁOSZENIA



Zajęcia Centrum Edukacji Przeciwpożarowej w Dobczycach

ul. Jagiellońska 44 H, 32-410 Dobczyce

Nazwa i adres szkoły lub innej jednostki organizacyjnej (pieczęć szkoły/jednostki organizacyjnej)		
Data i godzina rozpoczęcia zajęć	Data (DD-MM-RRR)	Godzina
Ilość osób w grupie (max 15 osób)		
Wiek Uczestników		
Imię i nazwisko Opiekuna grupy		
Telefon kontaktowy Opiekuna grupy		
OŚWIADCZENIA OPIEKUNA GRUPY (zaznaczyć właściwe: TAK lub NIE):		
Zapoznałem się z Regulaminem zajęć edukacyjnych oraz korzystania z pomieszczeń w Centrum Edukacji Przeciwpożarowej w Dobczycach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	TAK/NIE	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na publikację wizerunku dla celów statutowych Organizatora oraz promocji CEP.	TAK/NIE	
Jako opiekun grupy oświadczam, że posiadam zgody pełnoletnich Uczestników oraz opiekunów niepełnoletnich Uczestników zajęć na wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych (portale społecznościowe) i sprawozdawczych Organizatora zajęć. W przypadku braku zgody któregoś z pełnoletnich Uczestników/opiekunów niepełnoletnich uczestników na publikację wizerunku, dana osoba nie może pojawić się w kadrze. Za dostosowanie się do tego warunku odpowiada Opiekun grupy.	TAK/NIE	
Oświadczam, że grupa spełnia wymagania i będzie przestrzegać zasad określonych w Regulaminie Centrum Edukacji Przeciwpożarowej w Dobczycach.	TAK/NIE	
Oświadczam, że uczestnicy nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach edukacyjnych w Centrum Edukacji Przeciwpożarowej w Dobczycach.	TAK/NIE	

.....
Data i podpis Opiekuna grupy