Załącznik Nr 1

do Regulaminu Sali edukacyjnej „Ognik”

w KP PSP w Grajewie

**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nazwa placówki (pieczątka) | Data |
|  |  |  |  |  |  |
| Ilość osób(maks. 25) |  |  | Przedział wiekowy grupy |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko opiekuna /opiekunów |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO (znajdującą się na stronie www) dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych. | ……………………………………………………….…..…………..(data i czytelne podpisy **wszystkich opiekunów**) |
|  |  |  |  |  |  |
| Termin wizyty (data, godzina) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy |  |
|  |  |
| Tematyka zajęć: **(*opisać lub podać temat)*** | Bezpieczny DOM |  |
| Bezpiecznie NA DWORZE |
| Praca strażaka |
| Pierwsza pomoc medyczna |
| Inna – proszę opisać |
|  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w Sali edukacyjnej „Ognik” oraz ich publikację przez:Komendę Powiatową PSP w Grajewie, Komendę Wojewódzką PSP w Białymstoku oraz Komendę Główną PSP w Warszawie. | ……………………………………………………………………..(data i czytelny podpis **opiekuna**) |
|  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z Sali edukacyjnej „Ognik” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. | ……………………………………………………………………..(data i czytelny podpis **opiekuna**) |
|  |  |  |  |  |  |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Grajewie. (**WYPEŁNIA INSTRUKTOR**) | ……………………………………………………………………..(data i czytelny podpis **INSTRUKTORA**) |