

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć szkoły)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- rodzice dzieci/młodzieży uczestniczących/ej w zajęciach w sali edukacyjnej „Ognik” wyrażają zgodę na udział w wycieczce i zajęciach prowadzonych na terenie Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej Nr 2 w Koninie,
- dzieci/młodzież, biorące/a udział w zajęciach w sali edukacyjnej „Ognik” posiadają aktualne ubezpieczenie,
- jestem świadomy/a, iż zgodnie z regulaminem za celowe zniszczenie przedmiotów i urządzeń stanowiących wyposażenie sali edukacyjnej „Ognik” odpowiadają opiekunowie,
- jestem świadomy/a, iż za wypadki i zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania regulaminu sali edukacyjnej „Ognik”, Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Koninie nie ponosi odpowiedzialności,
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla opiekunów osób korzystających z sali edukacyjnej „Ognik”.

.....
(data, czytelny podpis opiekuna)