**KARTA ZGŁOSZENIA**

do wypełnienia i przesłania **najpóźniej na 3 dni przed** planowanym terminem zajęć

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ilość osób  (**maks. 20**) |  | Oznaczenie grupy  (klasa, nr itp.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)\* |  |
| Termin wizyty (data, godzina)\* |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy\* |  |
| Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców na wykonywanie fotografii dzieci i młodzieży, uczestniczących w zajęciach oraz publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Pruszczu Gdańskim\* |  |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się  i akceptuję Regulamin sali edukacyjnej dla najmłodszych |  |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów  z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Pruszczu Gdańskim |  |

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KP PSP w Pruszczu Gdańskim

Kartę należy wysłać e-mailem na adres [salaedukacyjna.pruszcz@straz.gda.pl](mailto:salaedukacyjna.pruszcz@straz.gda.pl).

lub faxem na nr 586822322