

**Karta zgłoszenia grupy do przeprowadzenia zajęć w Sali Edukacyjnej „Ognik”
Komendy Powiatowej PSP w Bytowie zlokalizowanej
w Jednostce Ratowniczo – Gaśniczej Nr 2 przy ul. Konstytucji 3-go Maja 2A w Miastku
/do wypełnienia i przesłania najpóźniej na 3 dni przed planowanym terminem zajęć/**

Nazwa i adres placówki (pieczęć)	Data:
Planowany termin wizyty (data i godzina):	
Ilość osób (max. 20):	
Wiek dzieci – klasa:	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej „OGNIK” *	Data i czytelny podpis opiekuna
Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bytowie.*	Data i czytelny podpis opiekuna
Nazwisko i tel. kontaktowy do opiekuna grupy:	
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję REGULAMIN SALI EDUKACYJNEJ „OGNIK” Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bytowie	Data i czytelny podpis opiekuna
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Bytowie**	Data i czytelny podpis Instruktora

* Pole obowiązkowe

** Wypełnia strażak Instruktor KP PSP w Bytowie

.....
podpis zgłaszającego

Lista uczestników

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

Uczestnicy zajęć w Sali Edukacyjnej „Ognik”

Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bytowie, zlokalizowanej
w Jednostce Ratowniczo – Gaśniczej Nr 2 przy ul. Konstytucji 3-go Maja 2A w Miastku

w dniu..... godz.

Szkoła /inne/klasa

Lp.	Imię i nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

.....
Data i podpis opiekuna