

**Karta zgłoszenia grupy na zajęcia w Sali edukacyjnej „OGNIK”
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej
w Lubartowie**

Nazwa placówki (pieczętka)	Data zgłoszenia

Liczba dzieci (maks. 25 osób)		Klasa (ew. wiek dzieci)	
Imię i nazwisko opiekuna grupy			
Telefon kontaktowy do opiekuna			
Preferowany termin wizyty (data, godzina)			
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sali edukacyjnej „OGNIK”*		<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na fotografowanie osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej „OGNIK” i publikację zdjęć na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Lubartowie.		<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>	
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Lubartowie.		<i>Data i czytelny podpis instruktora KP PSP</i>	

*Zgoda obowiązkowa