

Karta zgłoszenia

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (uzgodniona wcześniej z instruktorem)		Przedział wiekowy	
---	--	--------------------------	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)	
---	--

Termin wizyty (data godzina po wcześniejszej konsultacji telefonicznej)	
--	--

Telefon kontaktowy do opiekuna grupy	
---	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w ścieżce edukacyjnej „OGNIK”	Data i czytelny podpis opiekuna
--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Radzynie Podlaskim	Data i czytelny podpis opiekuna
--	--

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Ścieżki Edukacyjnej „OGNIK”.	Data i czytelny podpis opiekuna
---	--

Potwierdzam zapoznanie grupy/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Radzynie Podlaskim. **	Data i czytelny podpis instruktora
---	---

*Pole obowiązkowe

** Wypełnia strażak instruktor KP PSP w Radzynie Podlaskim