

# Karta zgłoszenia grupy na zajęcia w Sali „Ognik” KM PSP Siedlce

Nazwa placówki (pieczętka)*

Ilość osób* (maks. 30 osób)		Przedział wiekowy grupy*	
Imię, nazwisko opiekuna (opiekunów)*			
Termin wizyty (data, godzina)*			
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy*			
Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej „OGNIK”		<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach		<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>	
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sali edukacyjnej „OGNIK” *		<i>Data i czytelny podpis opiekuna</i>	
<b>Potwierdzam uczestnictwo grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów w zajęciach na ścieżce edukacyjnej Sali „Ognik” w Komendzie Miejskiej PSP w Siedlcach</b>		<b>Wypełnia strażak instruktor KM PSP w Siedlcach</b>	
		<i>Data i czytelny podpis strażaka – instruktora</i>	

\* Pole obowiązkowe