**Załącznik Nr 1**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ilość osób** **(maks. 30 osób)** |  | **Oznaczenie grupy** **(klasa, nr itp.)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)** |  |
| **Termin wizyty (data, godzina)** |  |
| **Telefon kontaktowy do opiekuna** **grupy** |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na** **wykonywanie fotografii osób** **uczestniczących w zajęciach ścieżki** **edukacyjnej Ognik\*** | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na** **publikację wykonywanych fotografii** **na stronie internetowej Komendy** **Powiatowej PSP w Krasnymstawie** | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** |
| **Oświadczam, że zapoznałem się i** **akceptuję Regulamin Ścieżki** **Edukacyjnej Ognik\*** | **Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów** |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Krasnymstawie\*\* | **Data i czytelny podpis Instruktora** |

\* Pole obowiązkowe  
\*\* Wypełnia strażak instruktor KP PSP w Krasnymstawie