**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 grupydzieci/młodzieży oraz ich opiekunów zobowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy PowiatowejPSP w Krasnymstawie\*\* | **Data i czytelny podpis Instruktora** |

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