

## INFORMACJE O SZKOLENIU NA CZŁONKA MDP

OSP w Starym Sączu organizuje szkolenie na członka MDP.  
Odbędzie się ono w następujących dniach:

1.	<b>PIĄTEK – 18 X 2019</b> Rozpoczęcie w remizie OSP w Starym Sączu o 18:00. Nocowanie w remizie! Zapewniamy kolację. Trzeba zabrać ze sobą: koszarowe ubrania, karimatę, śpiwór, notatnik i długopis, szczoteczkę do zębów z pastą, mydło, ręcznik, ciepłe ubranie na wyjście poza remizę.
2.	<b>SOBOTA – 19 X 2019</b> Zapewniamy śniadanie i obiad. Do południa będą wykłady od 8:00. Ok. 12:30 wyjazd do JRG 1 w Nowym Sączu. Powrót ok. 15:30/16:00
3.	<b>WTOREK – 22 X 2019</b> Zbiórka na sali gimnastycznej przy SP nr 1 w Starym Sączu. Rozpoczęcie o 18:00. Zakończenie o 19:30. Trzeba zabrać ze sobą obuwie sportowe na przebranie oraz strój sportowy.
4.	<b>PIĄTEK – 25 X 2019</b> Rozpoczęcie w remizie OSP w Starym Sączu. 18:00 – egzamin teoretyczny i praktyczny 19:00/19:15 – rozdanie dyplomów i inne 20:00 - zakończenie

### Opiekę nad dziećmi będą sprawować:

Druh Krzysztof Bober – Opiekun MDP (508-075-534),  
Druh ks. Tomasz Starzec – asystent opiekuna (662-093-002),  
oraz inne osoby pełnoletnie obecne na szkoleniu.

### W trakcie szkolenia obowiązują:

1. strój koszarowy, za wyjątkiem ćwiczeń na sali gimnastycznej we wtorek,
2. zakaz używania telefonów w czasie prowadzonych zajęć,
3. dyscyplina i życzliwość wobec innych członków biorących udział w szkoleniu,
4. Zapoznanie się z częścią materiału szkoleniowego samodzielnie lub z pomocą druhów strażaków z macierzystej jednostki.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
w szkoleniu MDP według programu zamieszczonego obok. Nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w ćwiczeniach sportowych i innych związanych ze szkoleniem. Zezwalam na podejmowanie przez Druha Krzysztofa i innych opiekunów decyzji dotyczącej hospitalizowania mojego dziecka (w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia) oraz zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu z miejsca zbiórki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia.

Podpis: .....

Data: .....