|  |
| --- |
| **CHARAKTER WYDARZENIA/RODZAJ IMPREZY:**  (KONFERENCJA,ZJAZD,KONCERT,INAUGURACJA I INNE IMPREZY OKOLICZNOŚCIOWE) |
| **MIEJSCE:** |
| **PRZEWIDYWANA LICZBA OSÓB:** |
| **RAMOWY PLAN IMPREZY:** |
| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ IMPREZY:** |
| **OSOBA WYPELNIAJĄCA WNIOSEK:** |
| **OPINIA SPECJALISTY DS. BHP W SPRAWIE ZASAD BEZPIECZEŃSTWA ORGANIZOWANEJ IMPREZY:** |
| **INNE UWAGI:** |

**WNIOSEK**

**……………………………………………………. ……………………………………………**

Podpis osoby wypełniającej wniosek Data wypełnienia wniosku

Wyrażam zgodę : …………………………………….

*(podpis osoby upoważnionej)*