

Data i godzina:

Zamawiający:

Kierownik grupy zwiedzającej:

- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem zwiedzania Oczyszczalni Ścieków dla miasta Świdnica oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- ✓ Zobowiązuję się do przestrzegania zasad BHP i ppoż. obowiązujących na terenie Oczyszczalni Ścieków dla miasta Świdnica

L.p.	Nazwisko i imię	Data	Podpis	Zgoda na wizerunek ¹	
				TAK	NIE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

¹ Zaznacz krzyżykiem właściwe

20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

