Załącznik nr 1- Ankieta konkursowa

  

**CZADowy konkurs**

Imię i nazwisko …………………………………………………… Data……………………………

Adres zameldowania ……………………………………………

………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ………………………………………………

e- mail ……………………………………………………………………

Ważne!

1. Zestaw pytań konkursowych składa się z 5 pytań jednokrotnego wyboru, przy czym każde z pytań zawiera po trzy propozycje odpowiedzi. Wybór odpowiedzi polega na zakreśleniu na karcie odpowiedzi znakiem „X” jednej z trzech propozycji odpowiedzi (A, B lub C).
2. Niedozwolona jest zmiana zakreślonej odpowiedzi.
3. W przypadku zakreślenia więcej niż jednej odpowiedzi, żadna z odpowiedzi nie podlega zaliczeniu.
4. W losowaniu nagrody biorą udział ankiety, w których zaznaczono 5 prawidłowych odpowiedzi.

1**.** Wskaż prawidłowy alarmowy numer telefonu Państwowej Straży Pożarnej:

 A. 990

 B. 998

 C. 889

2. Rocznego, okresowego przeglądu przewodów kominowych i wentylacyjnych dokonuje:

 A. Strażak

 B. Uprawniony kominiarz

 C. Każdy, kto ma odpowiednią szczotkę

 3. Co to jest tlenek węgla:

 A. Żrąca ciecz

 B. Materiał wybuchowy

 C. Bezbarwny i bezwonny silnie trujący gaz

4. Jaką nazwą zwyczajową określa się tlenek węgla:

 A. Czad

 B. Gaz ziemny

 C. LPG

5. Aby uniknąć zagrożenia tlenkiem węgla, należy:

 A. Zakryć, zasłonić kratki wentylacyjne

 B. Nie wietrzyć pomieszczeń

 C. Użytkować urządzenia i instalacje zgodnie z przepisami

 **Podpis**

**……..………………………………………….**

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety konkursowej**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu „CZADowy konkurs” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

 ………………………………………………………………..

 Data i wyraźny podpis uczestnika

 ………………………………………………………………..

 Data i wyraźny podpis rodzica/opiekuna\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby konkursu „CZADowy konkurs” zgodnie z ustawą z dnia z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych* osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.)

 ………………………………………………………………..

 Data i wyraźny podpis uczestnika

 ………………………………………………………………..

 Data i wyraźny podpis rodzica/opiekuna\*