

.....  
(pieczęć nagłówek jednostki zgłaszającej)

....., dnia .....  
(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

**KARTA SKIEROWANIA**  
**na**  
**Szkolenie Podstawowe Strażaka Ratownika OSP**

.....  
(nazwa szkolenia)

organizowane przez **Komendę Powiatową PSP w Radzynie Podlaskim, ul. Pomiarowa 1.**

.....  
(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie **od dnia 16.02.2024 r. do dnia 22.03.2024 r.**

.....

**DANE SŁUCHACZA**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Jednostka ochrony ppoż....., powiat ....., gmina .....
4. Telefon .....
5. Adres email słuchacza: .....

**Oświadczam, że kierowany/-a:**

- spełnia wymagania określone w programie szkolenia,
- posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub posiada zaświadczenie lekarskie orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia;
- posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- został/a wyposażony/a w umundurowanie i sprzęt, które posiadają aktualne świadectwa dopuszczenia do użytkowania w jednostkach ochrony przeciwpożarowej, są sprawne, spełniają wymogi zgodne z wytycznymi producenta i posiadają aktualny czasookres użytkowania na czas trwania szkolenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko, pieczęć  
komendanta gminnego ochrony przeciwpożarowej/reprezentanta zarządu OSP)