

Załącznik do pisma znak WOS.1434.1.45.2018.RN
Lubuskiego Komendanta Wojewódzkiego
Państwowej Straży Pożarnej
z dnia 9 listopada 2018 r.

....., dnia

(pieczęć i podpis na jednostki organizujące)

(miejscowość)

(dzień-miesiąc-rok)

KARTA SKIEROWANIA
na
Szkolenie Komendantów Gminnych
Związku Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej
organizowane w Ośrodku Szkolenia KW PSP w Gorzowie Wlkp.
z siedzibą w Świebodzinie
ul. Cegielniana 13, 66-200 Świebodzin, NIP: 5991024664 REGON: 210037733
(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres, NIP i REGON)

w terminie od 1 do 2 grudnia 2018 r.

DANE SŁUCHACZA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL Imię ojca.....
4. Jednostka ochrony ppoż....., powiat, gmina
5. Ukończone szkolenia pożarnicze
6. Adres zamieszkania.....
7. województwo

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

organizatora szkolenia: Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp.,
66-400 Gorzów Wlkp., ul. kard. Wyszyńskiego 64, NIP: 5991024664, REGON: 210037733
Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, NIP: 521-04-13-024, REGON: 173404.

Urząd Gminy w, wpisać kod pocztowy i adres, NIP: REGON:

Jednostkę OSP w, wpisać kod pocztowy i adres, NIP: REGON:

w zakresie związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem Komendantów Gminnych Związku OSPRP zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

.....
.....
Oświadczam, że kierowany/a nie posiada przeciwwskazań do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, 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 oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-ą n/w dokumentów:

- zaświadczenia lekarskiego orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia,
- orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia,
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy ważne na czas szkolenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, pieczęć przedstawiciela urzędu
gminy/przełożonego uprawnionego do mianowania/Naczelnika OSP)