

.....
(pieczęć i nagłówek jednostki zgłaszającej)

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

KARTA SKIEROWANIA

na

**Szkolenie kierującego działaniem ratowniczym dla strażaka ratownika
ochotniczych straży pożarnych (dowódcy OSP) nr OSPKD/1/2026/19**

(nazwa szkolenia)

organizowane przez

**Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu,
50-552 Wrocław, ul. Borowska 138**

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie 17 października 2026 r. – 31 października 2026 r.

DANE SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko.....,
2. Data i miejsce urodzenia,
3. Jednostka ochrony ppoż....., powiat,
gmina

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)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla uczestników szkoleń w związku z kształceniem kadr dla potrzeb państwowej straży pożarnej i innych jednostek ochrony przeciwpożarowej oraz powszechnego systemu ochrony ludności (art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 rodo) email: <https://www.gov.pl/web/kwpsp-wroclaw/klauzule-informacyjne2>*