

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć jednostki kierującej)

**KARTA SKIEROWANIA
FUNKCJONARIUSZY PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
NA TEST W KOMORZE DYMOWEJ
w dniu**

Lp.	Stopień	Imię	Nazwisko	Numer ewidencyjny PSP
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
(...)				

Oświadczam, że osoby skierowane na test w komorze dymowej:

- ukończyły szkolenie wstępne lub posiadają aktualne szkolenie okresowe z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- posiadają orzeczenie o zdolności do służby lub aktualne okresowe profilaktyczne badania lekarskie.

Sprzęt ochrony układu oddechowego oraz środki ochrony indywidualnej posiadają wymagane dopuszczenia do użytkowania. Skierowane osoby zostały wyposażone w sprawną maskę i aparat powietrzny.

.....
(Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej PSP)

Informacja RODO.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla uczestników szkoleń i testów znajduje się na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/kwpsp-wroclaw/klauzule-informacyjne2>