

.....
(pieczęć nagłówek jednostki zgłaszającej)

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

KARTA SKIEROWANIA
na
Szkolenie Kierowcy-Konserwatora
Sprzętu Ratowniczego Ochotniczych Straży Pożarnych
(nazwa szkolenia)

organizowane przez..... **Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Legnicy**
(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie **od 05.09.2026 r. do 19.09.2026 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 OSP)