



KARTA KWALIFIKACYJNA KANDYDATA szkolenie ratownika wodnego

Termin:

Kandydat na szkolenie wypełnia kartę drukowanymi literami

DANE PERSONALNE			
Nazwisko		Imię	
Numer PESEL			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Adres/miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica i numer			
Nr telefonu			
E-mail			
Wykształcenie			
Jednostka WOPR			
Posiadany stopień ratowniczy/ nr legitymacji WOPR			

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA

1. Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez Białostockie WOPR na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, iż: mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w szkoleniu, jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących być przeciwwskazaniem w udziale w szkoleniu.
2. Posiadam indywidualne ubezpieczenie NNW (Następstw Nieszczęśliwych Wypadków).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego. W przypadku braku podpisów obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.