**Załącznik nr 2**

............................................................. ............................................................

(pieczęć zakładu służby zdrowia) (miejscowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani\*………………………………..……………..………………………..

(imię i nazwisko)

# urodzony/a …………………………. w ………………………… nr PESEL ……..……….…….,

# (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

# zamieszkały/a …………………………………………………...………………………………...,

(adres zamieszkania)

# **jest zdolny/zdolna**\* do udziału w teście sprawności fizycznej (próba wydolnościowa, bieg po kopercie, podciąganie się na drążku), sprawdzianu braku lęku wysokości (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 750) oraz sprawdzianu z pływania (przepłynięcie 50 m dowolnym stylem w czasie 90 sekund) podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zakopanem.

# Zaświadczenie wydaje się na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1940 z poźn. zm.) w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zakopanem dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

..............................................................

(pieczęć i podpis lekarza)

UWAGA:

Honorowane będą zaświadczenia wydawane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.

\* Niepotrzebne skreślić.