



# KARTA ZGŁOSZENIA RATOWNIKÓW DO UDZIAŁU W WARSZTATACH Rapid Intervention Team



Łazy 2023

Nazwa jednostki: .....

Adres: .....

Adres e-mail : .....

Osoba do kontaktu: ....., tel: .....

## Zgłaszani ratownicy\*

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Nr zaświadczenia szkole. podst.	Funkcjonariusz czynny PSP lub rat.med. (tak/nie)
1						
2						
3						
4						
5						

W załączeniu przesłać należy kserokopię ubezpieczenia NNW jednostki z wyszczególnionymi w nim osobami zawartymi w niniejszym zgłoszeniu.

Pieczętka nagłówkowa OSP

Podpis i pieczętka naczelnika OSP

.....

.....



Sianów  
gmina przyszłości

