



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
Kurs inspektorów ochrony przeciwpożarowej
(Formularz należy przesłać na adres KW PSP w Krakowie lub FAX)



Komenda Wojewódzka
Państwowej Straży Pożarnej
w Krakowie

ul. Zarzecze 106, 30-134 Kraków
tel. 012 29 00 348, fax 012 63 99 205
e-mail: kwpsp@straz.krakow.pl / <http://www.straz.krakow.pl>

Data wypełnienia zgłoszenia

Nazwa Firmy / Imię i Nazwisko w przypadku zgłoszeń indywidualnych:

.....
.....

Pieczęć instytucji

Adres: powiat.....

Telefon: Fax: e-mail:

INFORMACJA OGÓLNA O SZKOLENIU

Data szkolenia

Miejsce szkolenia

Wojewódzki Ośrodek Szkolenia
Państwowej Straży Pożarnej
w Krakowie
30 - 733 Kraków, ul. Obrońców Modlina 2
tel.: 012 290 03 50 / fax.: 012 290 03 49

Tytuł szkolenia

Kurs inspektorów ochrony przeciwpożarowej

UCZESTNICY SZKOLENIA

L.p.	Imię i nazwisko uczestnika	Data i miejsce urodzenia	Stanowisko	Nr telefonu
1.				
2.				
Podpis Dyrektora Prezesa		Podpis zainteresowanych		Podpis Głównego Księgowego

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553)
- Oświadczam, iż posiadam wymagane wykształcenie do odbycia kursu/szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem MSWiA z dnia 25 października 2005 r. w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i osób wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. 2005 nr 215 poz. 1823).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).