



**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Hajnówce, woj. podlaskie**

Hajnówka, dnia 27 lutego 2020 r.

PJRG.1412.1.2020.MK

**Urząd Miasta / Gminy
wg rozdzielnika**

Dot. szkolenia podstawowego strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu powiatu hajnowskiego.

Informuję, że Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Hajnówce organizuje szkolenie podstawowe strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych dla członków OSP z terenu powiatu hajnowskiego. Szkolenie będzie prowadzone metodą e-learningu (metoda nauczania na odległość) polegającą na tym, że:

- ✓ członek OSP zakwalifikowany do udziału w szkoleniu pobiera materiały szkoleniowe ze strony internetowej KP PSP w Hajnówce,
- ✓ realizuje część teoretyczną we własnym zakresie w miejscu zamieszkania,
- ✓ część praktyczną realizuje w siedzibie Komendy Powiatowej Straży Pożarnej w Hajnówce w systemie weekendowym w okresie od 21.03.2020 r. do 05.04.2020 r.,
- ✓ w terminie 10.05.2020 r. przystąpi do zaliczenia komory dymowej w Ośrodku Szkolenia w Łapach,
- ✓ w wyznaczonym terminie przystępuje do egzaminu teoretycznego i praktycznego w Komendzie Powiatowej PSP w Hajnówce.

Materiały szkoleniowe zostały zamieszczone na stronie internetowej KP PSP w Hajnówce www.strzhajnowka.pl w zakładce Dla petenta.

Warunki przyjęcia na szkolenie:

1. Wiek 18-65 lat (ukończone 18 lat, nie przekroczone 65 lat).
2. Dostarczenie skierowania wg. wzoru określonego w „Zasadach organizacji szkoleń członków Ochotniczych Straży Pożarnych biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych” (załącznik do pisma) potwierdzone przez organ gminy lub naczelnika OSP który jednocześnie potwierdza posiadane przez kierowanego następujących dokumentów:

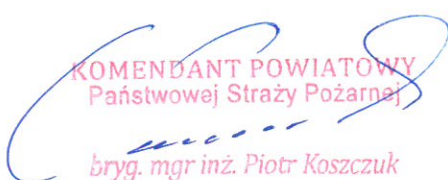
- ✓ zaświadczenia lekarskiego orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, które powinno być ważne na czas szkolenia,
- ✓ ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- ✓ karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

Rozpoczęcie szkolenia i spotkanie organizacyjne odbędzie się w dniu 21.03.2020 roku (sobota) o godz. 09.00 w sali narad KP PSP w Hajnówce ul. 11-go Listopada 4 (obecność obowiązkowa). Termin egzaminu teoretycznego i praktycznego zostanie ustalony na spotkaniu organizacyjnym.

Kartę skierowania na szkolenie należy dostarczyć do dnia 13.03.2020 r. do sekretariatu KP PSP w Hajnówce. Wszelkich dodatkowych informacji udziela kpt. Mariusz Kobać tel. 600 307 064.

Wobec powyższego zwracam się z prośbą o poinformowanie Zarządów OSP z terenu gminy o warunkach przyjęcia na szkolenie i obowiązujących terminach.

Z poważaniem


 KOMENDANT POWIATOWY
 Państwowej Straży Pożarnej
 bryg. mgr inż. Piotr Koszczuk

Załącznik:

1. Karta skierowania na szkolenie

Rozdzielnik:

1. UG w Białowieży
2. UG w Czeremsze
3. UG w Czyżach
4. UG w Dubiczach Cerkiewnych
5. UG w Hajnówce
6. UM w Kleszczelach
7. UG w Narwi
8. UG w Narewce

(pieczęć nagłówek jednostki zgłaszającej)

....., dnia

(miejscowość)

(dzień-miesiąc-rok)

KARTA SKIEROWANIA na Szkolenie podstawowe strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych

organizowane w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej

ul. 11-go Listopada 4, 17-200 Hajnówka, NIP: 543-17-84-434, REGON: 050617799

w terminie: od 21.03.2020 r. do 10.05.2020 r.

DANE SŁUCHACZA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESELImię ojca.....
4. Jednostka ochrony ppoż....., powiat, gmina
5. Ukończone szkolenia pożarnicze
6. Adres zamieszkania.....
- województwo

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej, 17-200 Hajnówka, ul. 11-go Listopada 4, , NIP: 543-17-84-434; REGON:050617799

Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej 15-062 Białystok, ul. Warszawska 3, NIP: 542-02-11-195, REGON: 000173545

Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, NIP: 521-04-13-024, REGON: 173404.

Urząd Gminy w NIP:; REGON:

Jednostkę OSP w NIP:; REGON:

w zakresie związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem podstawowym strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kierowanego na szkolenia)

Oświadczam, że kierowany/-a nie posiada przeciwwskazań do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, 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 oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-a n/w dokumentów:

- zaświadczenia lekarskiego orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia,
- orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia,
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, pieczęć przedstawiciela urzędu
gminy/przełożonego uprawnionego do mianowania/Naczelnika OSP)