Załącznik nr 3 – Oświadczenie potwierdzające

doświadczenie szkoleniowca

…………………………………..

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE SZKOLENIOWCA**

**do realizacji**

**Usługi specjalistycznego szkolenia ratowników związanego z zagadnieniami poszukiwawczo-ratowniczymi**

**dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej w Uhowie, Gmina Łapy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania /adres siedziby Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Wskazanie osoby / trenera do przeprowadzenia szkolenia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tą osobą (umowa o pracę, umowa zlecenia…itp.)** | **Wskazanie posiadanego doświadczenia (m.in. temat szkolenia, nazwa odbiorcy szkolenia, data przeprowadzenia szkolenia)** |
| 1 | Profilowanie osób zaginionych |  |  |
| 2 | Podstawy planistyki |  |  |
| 3 | Techniki poszukiwawcze |  |  |
| 4 | Pracą z nawigacją satelitarną |  |  |
| 5 | Szkolenie psa ratowniczego |  |  |
| 6 | Szkolenie zespołu z psem ratowniczym |  |  |
| Ćwiczenia specjalistyczne |  |  |
| 7 | Pierwsza pomoc przedweterynaryjna |  |  |
| 8 | Szkolenie pomocników / pozorantów w pracy z psem ratowniczym |  |  |

W załączeniu:

**X Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.)**

* Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

………………………..………………………..……………

pieczęć i podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę