załącznik nr 2 do oferty

…… ……

…… miejscowość i data

……

nazwa oferenta

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że kserokopię Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego potwierdzającą dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego w poprzednim okresie edukacyjnym dostarczę niezwłocznie do Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach po jej zatwierdzeniu i odesłaniu przez Krajową Izbę Ratowników Medycznych, jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia aktualnej Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego zgodnie z Ustawą z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych niezwłocznie po jej otrzymaniu.

……

(data i czytelny podpis oferenta)

*jeśli dotyczy