

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2016.1137 t.j.) oświadczam, że jestem osobą o której mowa w art. 8 ust. 2 pkt ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2016.1868 t.j.) i jestem uprawniony do prowadzenia zajęć podczas szkolenia kandydatów na kierowców i kierowców w zakresie, o którym mowa w art. 23 ust. 2 pkt 3 oraz ust. 5 pkt 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2016.627 t.j.).