

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na podjęcie działań ratowniczych związanych z:

.....

.....

oraz nie będę wnosił roszczeń co do ewentualnych uszkodzeń

.....

powstałych w trakcie prowadzenia działań ratowniczych.

Uwagi KDR:

(Dane i podpis właściciela/kierowcy pojazdu)

.....

.....

.....

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na podjęcie działań ratowniczych związanych z:

.....

.....

oraz nie będę wnosił roszczeń co do ewentualnych uszkodzeń

.....

powstałych w trakcie prowadzenia działań ratowniczych.

Uwagi KDR:

(Dane i podpis właściciela/kierowcy pojazdu)

.....

.....

.....

.....
(podmiot ksrg)

**POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA
OBJĘTEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM**

Dotyczy zdarzenia w
(miejscowość, adres)

.....
w dniu o godzinie,
zgodnie z § 21 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia
3 lipca 2017 roku w sprawie szczegółowych zasad organizacji krajowego systemu ratowniczo -
gaśniczego (Dz. U. poz. 1319) przekazuję (właścicielowi, zarządcy, użytkownikowi,
przedstawicielowi samorządu terytorialnego, Policji, straży gminnej/miejskiej)*

.....
(imię i nazwisko)
do nadzorowania i zabezpieczenia następującego terenu, obiektu, mienia*:
.....
.....
.....
które objęte były działaniami ratowniczymi.
Uwagi szczególne:

.....
.....
.....
.....
.....

Przekazujący
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

Przejmujący
(imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania
oraz numer telefonu)

.....
.....
.....
(podpis) (podpis)

Miejscowość....., dnia

* niepotrzebne skreślić

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA ODPADU RATOWNICZEGO

W związku z działaniem ratowniczym prowadzonym na wskutek zdarzenia:

.....w dniu

(rodzaj zdarzenia)

w/na

(adres)

przekazuję

(komu)

odpad ratowniczy w postacikategoria odpadu Q4

(rodzaj)

w ilości ok.i klasyfikacji*

16 81 01	
-----------------	--

16 81 02	
-----------------	--

którego wytwórcą jest.....

(imię i nazwisko, nazwa instytucji, adres)

.....

Wytwórca	Przekazał	Przyjął
(imię i nazwisko)	(stopień służbowy, imię i nazwisko)	(stanowisko, imię i nazwisko)
(podpis)	(podpis)	(podpis)

*168101 – odpady wykazujące właściwości niebezpieczne, 168102 – pozostałe odpady - **właściwe zakreślić**

1 2 2 4 0 0 1 -

numer ewidencyjny zdarzenia

POTWIERDZENIE

udziału w zdarzeniu w dniu

.....
(adres miejsca zdarzenia)

Lp.	Jednostka	Osoby uczestniczące (imię i nazwisko, miejsce pracy)	Czas udziału jednostki	UWAGI (zwolnienie do godz.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

.....
(Kierujący Działaniem Ratowniczym)