OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W .....

(nazwa i adres jednostki OSP)

miejscowość, dnia .....

OŚWIADCZENIE

dotyczące użytkowania quada ratowniczego (ATV)

.....	.....	.....
marka i model	oznaczenie / numer operacyjny	numer rejestracyjny

Ja, niżej podpisany(-a)

.....

(imię i nazwisko druha)

członek ww. jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej, oświadczam, że:

1. zapoznałem(-am) się z **instrukcją obsługi quada** (dla QJMOTOR SFA 1000: wersja polska importera MOTOR-LAND), w szczególności z zasadami bezpiecznej jazdy oraz obsługi wyciągarki;
2. zapoznałem(-am) się z **zaleceniami docierania quada** i będę ich przestrzegać w okresie docierania pojazdu;
3. obejrzałem(-am) **film instruktażowy** z podstawowej obsługi quada;
4. rozwiązałem(-am) **test wiedzy z instrukcji** z wynikiem ..... % (zaliczenie od 70%).

> Dla własnego bezpieczeństwa oraz bezpieczeństwa innych osób **zobowiązuję się do wyjeżdżenia minimum 10 godzin szkolenia** na quadzie, zatwierdzonych przez Prezesa OSP, zanim użyję go w działaniach ratowniczo-gaśniczych.

Materiały szkoleniowe (film, instrukcja, docieranie, test): osp.zachowice.eu/szkolenie_quad/

.....	.....
czytelny podpis druha	przyjął: podpis Prezesa OSP

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W .....

(nazwa i adres jednostki OSP)

EWIDENCJA JAZD SZKOLENIOWYCH

quad ratowniczy (ATV) · wymagane minimum **10 godzin**

..... marka i model

..... oznaczenie / numer operacyjny

..... numer rejestracyjny

Druh: .....

Lp.	Data	Godziny od – do	Czas h : min	Teren / zakres ćwiczeń	Zatwierdził Prezes OSP	Podpis druha
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
			RAZEM			

Potwierdzam, że druh odbył minimum 10 godzin jazdy szkoleniowej quadem i może go używać w działaniach ratowniczo-gaśniczych.

..... data

..... podpis Prezesa OSP