

Oświadczenie Wykonawcy o prawie wykonywania zawodu ratownika medycznego

Jestem świadomy ciężącego na mnie obowiązku złożenia wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego i o wpis do rejestru ratowników medycznych, czyli obowiązku formalnego potwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w terminie do dnia 13 stycznia 2029 r., pod rygorem rozwiązania umowy przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

Jestem także świadomy, że do dnia 13 stycznia 2029 r. mogę wykonywać zawód ratownika medycznego bez uzyskania dokumentu "Prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego" oraz bez wpisu do rejestru ratowników medycznych, a po upływie wskazanego terminu - pod warunkiem złożenia przeze mnie wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego i o wpis do rejestru ratowników medycznych.

.....
(data i podpis oferenta)